

Name, Anschrift:

Raum für Eingangsstempel

An die
Schulleitung/Klassenleitung*)
der Klasse _____ der Heinz-Sielmann-Realschule
Auf der Klappe 39
37115 Duderstadt

*)Unzutreffendes bitte streichen!

Antrag auf Befreiung vom Unterricht

Hiermit beantrage ich, meine Tochter/meinen Sohn*) _____,
zzt. besuchte Klasse _____ in der Zeit am/vom*) _____ bis _____
vom Unterricht zu befreien. *)Unzutreffendes bitte streichen!

Begründung:

____ Anlage(n)

(Ort, Datum)

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

[Nur von der Schul- bzw. Klassenleitung auszufüllen!]

Der Antrag wird genehmigt nicht genehmigt

Grund: _____

Duderstadt, _____ 20 _____
(Unterschrift der Schul- bzw. Klassenleitung)

Verteiler: → Original Schülerakte → Kopie Erziehungsberechtigte/Schüler/-in