



Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Name	Vorname		
Klasse	Klassleiter / Praktikumsbetreuer		
am Wochentag	Datum		
von	bis	Uhr	ganztäglich
Angekündigter Leistungsnachweis im Befreiungszeitraum/Folgetag?		Ja	Nein
volljährig		Ja	Nein
Anlass / Erläuterung der Umstände mit Begründung:			
Gespräch mit Klassenleitung am:			
	Nachweis fehlt		
	Nachweis wurde vorgelegt am		
	Vorlage eines ärztlichen Zeugnisses		
Hinweis:			
Bei Befreiung aus gesundheitlichen Gründen ist es nicht gestattet ein Kraftfahrzeug selbst zu lenken, ansonsten gefährden Sie Ihren Versicherungsschutz.			
	Sonstiges		

Datum

Unterschrift Schüler/in

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern
(nicht bei volljährigen Schülerinnen und Schülern)

Genehmigung:

Datum

Unterschrift