

An die Helene-Weber-Schule

Abgabe an: _____



Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Datum: _____

Ich, _____ beantrage am _____ von
_____ Uhr bis _____ Uhr Unterrichtsbefreiung aus
folgendem Grund:

- ☐ Arztbesuch _____
- ☐ Aufsuchen einer Behörde _____
- ☐ Fahrprüfung _____
- ☐ Vorsprache beim Arbeitsamt _____
- ☐ Vorstellung wg. Ausbildungsstelle _____
- ☐ familiärer Grund _____
- ☐ _____

Ich bestätige die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben:

Datum, Unterschrift SchülerIn

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter
(bei minderjährigen Schülern)

Eine **schriftliche Bestätigung** des wahrgenommenen Termins muss dem Klassenlehrer nachgereicht werden!

Stellungnahme KlassenlehrerIn:

Die Genehmigung des Antrags wird befürwortet ☐/abgelehnt ☐.

Stellungnahme Schulleitung:

Der Antrag wird genehmigt ☐/abgelehnt ☐.

Datum _____ Unterschrift Schulleitung: _____

An die Helene-Weber-Schule

Abgabe an: _____



Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Datum: _____

Ich, _____ beantrage am _____ von
_____ Uhr bis _____ Uhr Unterrichtsbefreiung aus
folgendem Grund:

- ☐ Arztbesuch _____
- ☐ Aufsuchen einer Behörde _____
- ☐ Fahrprüfung _____
- ☐ Vorsprache beim Arbeitsamt _____
- ☐ Vorstellung wg. Ausbildungsstelle _____
- ☐ familiärer Grund _____
- ☐ _____

Ich bestätige die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben:

Datum, Unterschrift SchülerIn

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter
(bei minderjährigen Schülern)

Eine **schriftliche Bestätigung** des wahrgenommenen Termins muss dem Klassenlehrer nachgereicht werden!

Stellungnahme KlassenlehrerIn:

Die Genehmigung des Antrags wird befürwortet ☐/abgelehnt ☐.

Stellungnahme Schulleitung:

Der Antrag wird genehmigt ☐/abgelehnt ☐.

Datum _____ Unterschrift Schulleitung: _____