

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Antragsteller Name: _____

Adresse: _____

Ich bitte darum, mein Kind für die Zeit vom _____ bis _____
vom Schulbesuch zu befreien.

Schüler:in Name: _____

Klasse: _____

Begründung: _____

Eine Unterrichtsbefreiung kann nur genehmigt werden, wenn zwingende Gründe vorliegen.
Diese können z.B. ärztliche Behandlungen, Termine mit öffentlichen Behörden oder Ereignisse
im familiären Bereich sein.

Für die vom Unterricht befreiten Schüler:innen ergibt sich die Pflicht, sich selbstständig die ver-
säumten Unterrichtsinhalte anzueignen und die im Zeitraum stattfindenden Lernkontrollen oder
andere mündliche oder schriftliche Überprüfungen des Lernstandes nachzuholen.

Wir sorgen/Ich Sorge dafür, dass diese Auflagen eingehalten werden.

Datum:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Stellungnahme der Klassenleitung:

keine Einwände

Einwände

Unterschrift Klassenleitung

Entscheidung der Schulleitung:

Der Antrag auf Unterrichtsbefreiung wird mit oben genannten Auflagen

genehmigt.

abgelehnt. Begründung:

Datum:

Unterschrift der Schulleitung