



Ersuch um Unterrichtsbefreiung

Name: _____

Klasse: _____

Grund für die Befreiung: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Stellungnahme der Schulleitung

Befreiung wird...

- gewährt
- nicht gewährt

Grund für die Ablehnung: _____

Ort, Datum

Unterschrift