



Antrag auf Freistellung

Name, Vorname des Kindes: _____ Klasse: _____

Name, Vorname des Antragstellers: _____

Zeitraum der Befreiung:

- am _____
- vom _____ bis _____

Kurze Begründung des Antrags:

Ort, Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigte/n

Entscheidung

(wird von der Schule ausgefüllt)

Freistellung **bis zwei Tage** durch den/die Klassenlehrer/-in

- Antrag wird genehmigt.
- Antrag wird nicht genehmigt.

Datum

Stempel / Unterschrift der/des Klassenlehrers/-in

Freistellung **ab drei Tagen** durch den/die Schulleiter/-in

- Antrag wird genehmigt.
- Antrag wird nicht genehmigt.

Datum

Stempel / Unterschrift der/des Schulleiter/-in