

# Antrag auf Unterrichtsbefreiung an der Sophien-Grundschule

(spätestens 2 Tage vorher unterschrieben abzugeben!)

Ich bitte meine Tochter/meinen Sohn vom Unterricht zu befreien.

Name, Vorname..... Klasse:.....

Am (Datum): .....  Ganztägig

von.....Uhr bis .....Uhr

Grund:.....

.....

an diesem Tag findet kein angekündigter Leistungsnachweis statt.

Datum:..... Unterschr. d. Erziehungsberechtigten:.....

## **Genehmigt durch die Schulleitung:**

Ja

Nein

Datum:..... Schulleitung:.....