|  |  |
| --- | --- |
| **Grund- und Mittelschule Leiblfing**  Schulstraße 10  94339 Leiblfing  Tel. 09427 306  Fax 09427 8141  E-Mail: verwaltung@gms-leiblfing.de  Web: www.gms-leiblfing.de | C:\Users\Anwender\Documents\SCHULE\Schulleitung_Leiblfing\Schullogo Leiblfing\Logo rund farbig.png |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort

**ANTRAG AUF UNTERRICHTSBEFREIUNG**

Hiermit beantrage ich,

meine Tochter / meinen Sohn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_\_\_

für folgenden Zeitraum zu befreien:

O in der Zeit von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Bitte Uhrzeit eintragen.

O für folgende(n) Tag(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Bitte Datum eintragen.

Folgender wichtiger Grund liegt vor:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mir ist bekannt, dass versäumter Unterrichtsstoff selbstständig nachgearbeitet und fehlende Hausaufgaben nachgeholt werden müssen.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift des Antragstellers

**Folgender Abschnitt ist von der Schulleitung auszufüllen**

Dem Antrag auf Unterrichtsbefreiung wird

O stattgegeben O NICHT stattgegeben

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift Schulleitung