_____ _____

_____ (Datum)

_____

(Anschrift)

Grundschule Burkardroth
Steinbergstraße 44
97705 Burkardroth

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Der Schüler / Die Schülerin _____, Kl. _____

bittet um Befreiung vom Unterricht:

Tag: _____

Grund: _____

_____

_____

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Die Befreiung wird erteilt.

Burkardroth, _____

_____

Claudia Klaas, Schulleiterin