



Grundschule Steinsberg-Eitlbrunn

Pfalzgrafenstr. 4

93128 Regenstauf

Tel: 09402/3300

## **ANTRAG AUF BEFREIUNG VOM UNTERRICHT**

Der Schüler/ Die Schülerin \_\_\_\_\_ in Klasse \_\_\_\_\_

soll am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr vom Unterricht befreit werden.

Begründung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich bestätige, dass an diesem Tag keine Leistungsfeststellung (Probearbeit, Referat,...) stattfindet und versichere, dass mein Kind die versäumten Aufgaben selbstständig nachholt.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Dieser Antrag muss **spätestens 2 Tage vorher** bei der Schulleitung eingereicht und kann nur in begründeten und nachvollziehbaren Fällen genehmigt werden.

---

von der Schulleitung auszufüllen:

- Dem Antrag wird stattgegeben.
- Der Antrag wird abgelehnt.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Schulleitung