

Antrag auf Befreiung vom Unterricht

(nur in begründeten Ausnahmefällen gem. §20 (3) der Bayerischen Schulordnung)

Ich beantrage eine Befreiung vom Unterricht für meine Tochter / meinen Sohn

Name, Vorname

Klasse

am _____ von _____ bis _____ Uhr

Begründung:

Bei Arztterminen bitte Anwesenheitsbescheinigung der Praxis mitbringen!

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Genehmigt durch die Schulleitung

ja

nein

Gaukönigshofen, _____

Michael Hümmer, Rektor