

# 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, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Joachim Zürn, Schulleiter