

## Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Für die Schülerin /den Schüler ..... Klasse.....

wird am .....,  
(Wochentag) (Datum)

ein Antrag auf Unterrichtsbefreiung gestellt.

### Begründung:

Unabweisbarer Arzttermin. Behandelnder Arzt: .....

Sonstiger Grund für den Antrag: .....

.....

(Anlage beigefügt)

Bösel, den .....

.....

(Unterschrift eines Erziehungsber.)

---

### Bearbeitungsvermerk der Klassenleitung (1 Tag) / Schulleitung (länger als 1 Tag):

Der Antrag wird  genehmigt  abgelehnt.

### Begründung / Auflagen:

Vorlage einer ärztl. Besuchsbescheinigung

Teilnahmebescheinigung .....

.....

Bösel, den .....

\_\_\_\_\_  
Klassenlehrer/in

oder

\_\_\_\_\_  
D. Kuhlmann-Arends, Oberschullektorin

Ablage

Kopie Klassenleitung