

Jakob-Ihrler-Schule

(Grund- und Mittelschule)
Schulstraße 2

Telefon 09441/2000-0
Fax 09441/2000-20

Antrag auf Befreiung vom Unterricht

Wir/Ich _____

beantrage(n), dass unsere Tochter / unser Sohn _____

am _____

in der Zeit von _____

vom Unterricht befreit wird.

Begründung:

Der versäumte Unterrichtsstoff wird selbstständig nachgearbeitet.

Ihrlerstein, den _____
Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Stellungnahme der Schule:

Der Antrag 0 wird befürwortet

 0 nicht befürwortet.

Ihrlerstein, den _____

Schulleitung