

Erziehungsberechtigte/r:

Name

Straße

PLZ/Wohnort

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

An die Schulleitung
der Grund- und Mittelschule Herrieden

- Steinweg 8, 91567 Herrieden
- Fax 09825 4962
- verwaltung@gs-ms-herrieden.de

Ich bitte Sie, meine Tochter/meinen Sohn _____, Klasse _____
am _____ vom Unterricht zu befreien.

Begründung: _____

Ein angekündigter Leistungsnachweis ist nicht betroffen.

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Genehmigt

Nicht genehmigt

Begründung: _____

Herrieden, _____
Datum

Unterschrift der Schulleitung