



Sehr geehrte Frau/Herr .....,  
 hiermit bitte ich Sie, meinen Sohn / meine Tochter .....  
 am ..... ganztags / für die ..... bis ..... Stunde vom Unterricht  
 freizustellen.

**Begründung:**

- ein wichtiger, nicht verschiebbarer Arzttermin       andere Gründe:
- .....
- .....
- .....
- .....

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Datum	Stunde	Fach	Signum
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		

Datum	Stunde	Fach	Signum
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		

Datum	Stunde	Fach	Signum
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		

- genehmigt, sofern keine Leistungskontrollen  
 angekündigt sind bzw. werden
- nicht genehmigt, da die Begründung  
 nicht ausreicht
- andere Gründe:

.....

.....

.....

Datum

Klassenleiter