

Johann-Walling-Schule

Kath. Grundschule
Kapellenstraße 10, 46325 Borken

Antrag auf Befreiung vom Unterricht (zur Weiterleitung an die Schulleitung)*

Sehr geehrte Klassenlehrerin,
sehr geehrter Klassenlehrer,

für mein/unser Kind _____
(Vorname, Nachname)

Klasse _____

beantrage ich die Befreiung vom Unterricht

in der Zeit vom _____ bis zum _____
(Datum erster Tag) (Datum letzter Tag)

Grund:

Name(n) der Erziehungsberechtigter(n)

Ort, Datum Unterschrift

*Bitte beachten Sie, dass dies nur in begründeten Ausnahmefällen möglich ist (§ 43 Abs. 3 SchulG).