

Antrag auf Befreiung vom Unterricht



Eugen-Grimminger-Schule

An:
Eugen-Grimminger-Schule
In den Kistenwiesen 6
74564 Crailsheim

zuständige/-r Klassenlehrer/-in:

Schüler/Schülerin	Hiermit beantrage ich aus unten genanntem Grund den Schüler/die Schülerin _____
	Name, Vorname _____ Klasse _____ vom Unterricht zu befreien.
	Zeitdauer <input type="checkbox"/> einzelne Stunden am: ____ . ____ . 20____, ____ . bis ____ . Stunde <input type="checkbox"/> ein ganzer Tag am: ____ . ____ . 20____ <input type="checkbox"/> mehrere Tage vom ____ . ____ . 20____ bis ____ . ____ . 20____
	Grund _____ _____
Datum _____	Unterschrift _____

Erziehungs- berechtigte	Hiermit bestätige ich den obigen Befreiungsantrag. _____
	Datum _____

Zuständigkeit in der Schule	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Genehmigung für einzelne Stunden: Lehrer der ersten versäumten Stunde <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein ▪ Genehmigung bis zu 2 Tagen: Klassenleitung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein 	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Genehmigung ab 3 Tagen: Klassenleitung/Schulleitung <ul style="list-style-type: none"> ○ Befürwortung durch KL nach päd. Abwägung/terminlicher Überprüfung z. B. KA <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein ○ Genehmigung Schulleitung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein 	
	Datum _____	Unterschrift FL, KL, SL _____

Antrag auf Befreiung vom Unterricht



Eugen-Grimminger-Schule

An:
Eugen-Grimminger-Schule
In den Kistenwiesen 6
74564 Crailsheim

zuständige/-r Klassenlehrer/-in:

Schüler/Schülerin	Hiermit beantrage ich aus unten genanntem Grund den Schüler/die Schülerin _____
	Name, Vorname _____ Klasse _____ vom Unterricht zu befreien.
	Zeitdauer <input type="checkbox"/> einzelne Stunden am: ____ . ____ . 20____, ____ . bis ____ . Stunde <input type="checkbox"/> ein ganzer Tag am: ____ . ____ . 20____ <input type="checkbox"/> mehrere Tage vom ____ . ____ . 20____ bis ____ . ____ . 20____
	Grund _____ _____
Datum _____	Unterschrift _____

Erziehungs- berechtigte	Hiermit bestätige ich den obigen Befreiungsantrag. _____
	Datum _____

Zuständigkeit in der Schule	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Genehmigung für einzelne Stunden: Lehrer der ersten versäumten Stunde <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein ▪ Genehmigung bis zu 2 Tagen: Klassenleitung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein 	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Genehmigung ab 3 Tagen: Klassenleitung/Schulleitung <ul style="list-style-type: none"> ○ Befürwortung durch KL nach päd. Abwägung/terminlicher Überprüfung z. B. KA <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein ○ Genehmigung Schulleitung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein 	
	Datum _____	Unterschrift FL, KL, SL _____