

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 _____ Unterschrift _____

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

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