Staatliche Realschule
Obergünzburg

Antrag auf Befreiung vom Unterricht

_____ _____ _____
Vor- und Zuname Klasse Klassenleiter

_____ ab_____
Tag, Datum

Grund:_____

_____ _____
Wohnort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Befreiungen erfolgen nur über die Schulleitung

genehmigt: _____
Datum und Unterschrift

eingetragen
Sekretariat:
_____

Staatliche Realschule
Obergünzburg

Antrag auf Befreiung vom Unterricht

_____ _____ _____
Vor- und Zuname Klasse Klassenleiter

_____ ab_____
Tag, Datum

Grund:_____

_____ _____
Wohnort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Befreiungen erfolgen nur über die Schulleitung

genehmigt: _____
Datum und Unterschrift

eingetragen
Sekretariat:
_____