

Name:	
Straße:	
Postleitzahl:	Ort:
Telefon / Fax:	

An die
Schwarzachtal-Mittelschule Waldmünchen
Dr.-Matthias-Lechner-Str. 8
93449 Waldmünchen

Antrag auf Befreiung/Beurlaubung vom Unterricht

Wir/ Ich beantrage/n die Befreiung vom Unterricht für unser / mein Kind:

Vorname und Name des Kindes:	geboren am:	Klasse:
------------------------------	-------------	---------

für folgende Zeit:

Tag/e:

für die Zeit von	bis	Uhr
------------------	-----	-----

Grund für die Befreiung:

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:

Die Befreiung wird nach Rücksprache mit der Klassenleitung/Fachlehrkraft

- wie beantragt genehmigt.
Der versäumte Unterrichtsstoff muss selbständig nachgeholt werden.
- nicht genehmigt.
- Eine Bescheinigung (z. B. vom Arzt) über den oben beantragten Termin ist vorzulegen.

Aumann M., R