

Grund- u. Mittelschule Mainleus, ☎ 09229/87841

Unterrichtsbefreiung

Antrag auf Unterrichtsbefreiung für den Schüler/die Schülerin

_____, Kl. _____

Datum: _____ Zeitraum: _____

Grund:

Datum

Unterschrift Eltern

keine Genehmigung

genehmigt

Datum

Unterschrift Schulleitung

Grund- u. Mittelschule Mainleus, ☎ 09229/87841

Unterrichtsbefreiung

Antrag auf Unterrichtsbefreiung für den Schüler/die Schülerin

_____, Kl. _____

Datum: _____ Zeitraum: _____

Grund:

Datum

Unterschrift Eltern

keine Genehmigung

genehmigt

Datum

Unterschrift Schulleitung