



.....
Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten

.....
Straße

.....
PLZ Wohnort

Astrid-Lindgren-Grundschule

Spielberger Straße 30

91728 Gnotzheim

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Für den Schüler/für die Schülerin _____, Klasse _____

am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

am _____ ab _____ Uhr

vom _____ bis _____

Begründung:

.....
Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Genehmigung _____

Datum

Rektor/Lehrer/Lehrerin

Ablehnung _____

Datum

Rektor/Lehrer/Lehrerin