

Schülerin/Schüler: _____ Klasse: _____

Gewünschte Befreiung: stundenweise: am: _____ von: _____ bis: _____ Uhr

eintägig: am: _____

mehrtägig: vom: _____ bis: _____

Grund der Befreiung: _____

Datum

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

Datum

Genehmigung der Schulleitung

Schülerin/Schüler: _____ Klasse: _____

Gewünschte Befreiung: stundenweise: am: _____ von: _____ bis: _____ Uhr

eintägig: am: _____

mehrtägig: vom: _____ bis: _____

Grund der Befreiung: _____

Datum

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

Datum

Genehmigung der Schulleitung