

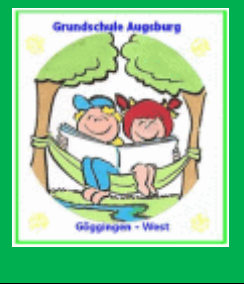
Grundschule Augsburg Göggingen-West

Von-Cobres-Str. 5
86199 Augsburg
zu Händen Schulleitung

Tel. 0821 / 324-
2510

Fax 0821 / 324-
2514

Homepage: www.grundschule-goeggingen-west.de
E-Mail: goeggingen.west.gs.stadt@augsburg.de



Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Hiermit beantrage ich, meine Tochter / meinen Sohn

Klasse für folgenden Zeitraum zu befreien:

- Montag, den..... in der Zeit von..... bis
- Dienstag, den..... in der Zeit von..... bis
- Mittwoch, den..... in der Zeit von..... bis
- Donnerstag, den..... in der Zeit von..... bis
- Freitag, den..... in der Zeit von..... bis

Folgender, wichtiger Grund liegt vor:

.....
.....
.....
.....

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Mir ist bekannt, dass eine Befreiung nur aus triftigem Grund gewährleistet werden kann.

.....
Folgender Abschnitt ist von der Lehrkraft bzw. von der Schulleitung anzufüllen.

Dem Antrag auf Unterrichtsbefreiung

wird stattgegeben

wird nicht stattgegeben.

(Ort, Datum)

(Schulstempel)

(Unterschrift Schulleitung)