

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Datum: _____

Albert-Einstein-Gymnasium
Demminer Straße 42
17034 Neubrandenburg

Antrag auf Freistellung vom Unterricht für (Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

☐ **mehr als 3 Tage**

☐ **an unterrichtsfreie Tage grenzend**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage/n ich/wir für mein/unser Kind _____, Klasse _____
die Freistellung vom Unterricht für die Zeit vom _____ bis _____.

Triftiger Grund:

Mein Kind wird den versäumten Unterrichtsstoff selbständig nacharbeiten.

Mit freundlichem Gruß

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten (oder des volljährigen Schülers)

Entscheidung der Klassenleiterin/des Klassenleiters bzw. der Tutorin/des Tutors

Der Antrag wird befürwortet/ nicht befürwortet. (Zutreffendes markieren)

Begründung, sollte der Antrag nicht befürwortet werden:

anschließend: Weiterleitung des Antrags an die Schulleitung

Datum: _____ Unterschrift Klassenleitung / Tutor: _____

Entscheidung der Schulleitung

Dem Antrag wird stattgegeben / nicht stattgegeben.

Begründung der Ablehnung:

Datum: _____

Unterschrift Schulleiterin: _____

Absprache zur Freistellungen mit allen Fachlehrkräften

betroffenes Unterrichtsfach laut Stundenplan	Fachlehrkraft	vereinbarte Leistung	Datum + Signum Fachlehrkraft