

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

An die  
Grundschule St. Anton Passau  
Dr.-Eggersdorfer-Str. 10  
94032 Passau

## Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Als Erziehungsberechtigte(r) des Schülers/der Schülerin

\_\_\_\_\_ (Klasse \_\_\_\_ ) beantrage ich  
seine/ ihre Befreiung vom Unterricht

- o am \_\_\_\_\_, von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- o vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Begründung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

.....  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Die Unterrichtsbefreiung des Schülers/der Schülerin

- wird genehmigt.
- kann nicht genehmigt werden.

Begründung \_\_\_\_\_

Passau, \_\_\_\_\_

Kenntnis genommen:

.....  
(Schulleiter)

.....  
Klassenleiter/in