**An das Direktorat des**

**Karl-Ritter-von-Frisch-Gymnasiums Moosburg**

Nr.

|  |  |
| --- | --- |
| **Schüler/in:** | **Klasse:** |

**Antrag auf Unterrichtsbefreiung bzw. Befreiung von einer Unterrichtsveranstaltung**

(z.B. Religiöse Feier, Arzttermin, u.a.)

|  |
| --- |
| *Spätestens* ***3 Tage*** *vor der erbetenen Unterrichtsbefreiung dem Direktorat zur Genehmigung vorzulegen!** **eintägig**:

am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ von \_\_\_\_ Stunde bis \_\_\_\_\_ Stunde **oder*** **mehrtägig** (Antrag spätestens 1 Woche vorher):

von: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Grund**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Schulaufgabe / angekündigter Leistungsnachweis zu diesem Termin?Ja 🞏 Nein 🞏\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ort Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift Erziehungsberechtigter bzw. bei Volljährigen der Schülerin/des SchülersGenehmigt durch das Direktorat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |