



\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Name)  
\_\_\_\_\_ (Datum)  
\_\_\_\_\_ (Straße, Hausnummer)  
\_\_\_\_\_ (Ort)

An  
Josef-Anton-Rohe-Grund- und Mittelschule  
Weibersweg 22  
63839 Kleinwallstadt

zu Händen Schulleitung / Klassenlehrkraft

## Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Sehr geehrte(r) Fr. / Hr. \_\_\_\_\_,

hiermit beantrage ich meine Tochter / meinen Sohn  
\_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_,  
für folgenden Zeitraum zu befreien:

- in der Zeit vom \_\_\_\_\_ (Uhrzeit) bis \_\_\_\_\_ (Uhrzeit)
- für folgende(n) Tag(e): \_\_\_\_\_ (Datum) bis \_\_\_\_\_ (Datum)

Folgender, wichtiger Grund liegt vor:

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

Mir ist bekannt, dass versäumter Unterrichtsstoff selbstständig nachgearbeitet und eventuell fehlende Hausaufgaben nachgeholt werden müssen.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

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

Dem Antrag auf Unterrichtsbefreiung

- wird stattgegeben.  
 wird nicht stattgegeben.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum) (Schulstempel) (Unterschrift)