

Sehr geehrte Eltern,

bitte verwenden Sie dieses Formular bei einer bevorstehenden Unterrichtsbefreiung Ihres Kindes z.B. für Vorstellungsgespräche oder für die Teilnahme an Eignungstests.

Bei geplanten und unabweisbaren (!) Arzt- und Zahnarztbesuchen – ist **mindestens zwei Tage vorher** ein Antrag auf Unterrichtsbefreiung zu stellen. Das gilt auch für einzelne Stunden und für den Unterricht am Nachmittag. Nur in genau festgelegten Fällen sind Unterrichtsbefreiungen möglich. Nachträgliche „Befreiungsanträge“ werden nicht hingenommen.

gez. Jürgen Seyfried, Rektor

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Für den Schüler/ die Schülerin Klasse:

wird für den ein Antrag auf Unterrichtsbefreiung gestellt.

Begründung:

Unabweisbarer Arzttermin. Behandelnder Arzt:

Sonstiger Grund für den Antrag:

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

(Anlage beigefügt)

....., den
(Unterschrift eines Erziehungsber.)

befürwortet **ja / nein** (Begründung)
Klassenltg.

Bearbeitungsvermerk der Schulleitung Mittelschule Großostheim:

Der Antrag wird genehmigt abgelehnt.

Begründung/Auflagen: Vorlage einer ärztl. Besuchsbescheinigung

Teilnahmebescheinigung

.....

Großostheim,
Jürgen Seyfried, Rektor

Ablage