**Freistellungsantrag**

Hiermit beantrage ich für

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Schüler(in) |  | Klasse |

o eine Freistellung vom Unterricht für einen Tag

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum |  | Grund |

o eine Freistellung vom Unterricht für mehrere Tage

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| von - bis |  | Grund |

Mein Sohn / meine Tochter wird den versäumten Stoff nacharbeiten.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Erziehungsberechtigte |

**Der Antrag auf Freistellung wird**

o genehmigt

o nicht genehmigt

Calvörde, ………………………. ………………………………….…………………..

 Klassenlehrer(in) bzw. Schulleiterin

Hinweise:

Freistellungen sollten nur aus wichtigen Gründen (z.B. Facharztbesuche, Vorstellungsgespräche) **mindestens eine Woche vorher** beantragt werden.