

Absender:

---

---

---



Empfänger:

Grafen-von-Sempt-Mittelschule  
Habererweg 10  
85570 Markt Schwaben

## Antrag auf Befreiung vom Unterricht

Angaben zum Kind	Name:
	Vorname:
	Klasse:

Befreiung für einen Tag	Mein Kind kann am: _____ die Schule nicht besuchen.	
	Grund:	
	Bitte geben Sie das Formular beim Klassenlehrer Ihres Kindes ab.	
	Genehmigt:	Datum:
	Weiterleitung nach Genehmigung durch den Klassenlehrer an das Sekretariat.	

Befreiung für mehrere Tage	Mein Kind kann vom _____ bis _____ die Schule nicht besuchen	
	Grund:	
	Bitte geben Sie das Formular bei der <b>Schulleitung</b> ab.	
	Genehmigt:	Datum:

**Hinweis:**

- Versäumte Unterrichtsinhalte sind vom Schüler eigenverantwortlich nachzuholen.
- Versäumte Leistungsnachweise sind nachträglich zu erbringen!
- Befreiungen vor und nach den Ferien können nur einmalig in der Schullaufbahn genehmigt werden!

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten