

Grundschule Berchtesgaden



Antrag auf Befreiung vom Unterricht

(Stundenweise Befreiung für Arztbesuche etc. erteilt die Klassenlehrkraft.)

Hiermit beantrage ich eine Unterrichtsbefreiung für mein Kind

_____ Klasse: _____

Begründung:

Zeitraum:

am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

am _____ ganztägig

vom _____ bis _____

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Datum

Unterschrift der Klassenlehrkraft: Einverständnis

Die Unterrichtsbefreiung wird antragsgemäß erteilt.

Die Unterrichtsbefreiung wird nicht erteilt.

Begründung: _____

Datum

Unterschrift der Schulleitung

Kontakt

08652 / 2145 Telefon
08652 / 948337 Fax
grundschule-berchtesgaden@t-online.de
<https://www.grundschule-berchtesgaden.de>

Schulleitung

Martha Kienzerle, Rektorin
Gerald Malitzky, kommiss. SL Stv.

Verwaltung

Andrea Aschauer, VAe
Montag bis Freitag, 07.30 – 10.30 Uhr