Städtische Realschule Kempten (Allgäu)
Westendstr. 27, 87439 Kempten (Allgäu)
Telefon 0831 7458-2300 Telefax 0831 7458-2301

Antrag auf Befreiung vom Unterricht

Ich bitte meine Tochter/meinen Sohn

_____ Klasse: _____
Familienname, Vorname

○ am _____ ab _____Uhr **oder** ○ vom _____ bis _____

vom Unterricht zu befreien.

Grund: _____

Versäumter Unterrichtsstoff muss selbstständig unverzüglich nachgeholt werden. Es dürfen am Tag der Befreiung keine schriftlichen Leistungsnachweise verpasst werden.

_____ _____
Datum Unterschrift **(ERZIEHUNGSBERECHTIGTE)**

Dieser Teil wird von der Schule ausgefüllt

○ **Nachweis erforderlich** ○ **genehmigt** ○ **nicht genehmigt**

_____ _____
Datum Unterschrift **(SCHULLEITUNG)**

Städtische Realschule Kempten (Allgäu)
Westendstr. 27, 87439 Kempten (Allgäu)
Telefon 0831 7458-2300 Telefax 0831 7458-2301

Antrag auf Befreiung vom Unterricht

Ich bitte meine Tochter/meinen Sohn

_____ Klasse: _____
Familienname, Vorname

○ am _____ ab _____Uhr **oder** ○ vom _____ bis _____

vom Unterricht zu befreien.

Grund: _____

Versäumter Unterrichtsstoff muss selbstständig unverzüglich nachgeholt werden. Es dürfen am Tag der Befreiung keine schriftlichen Leistungsnachweise verpasst werden.

_____ _____
Datum Unterschrift **(ERZIEHUNGSBERECHTIGTE)**

Dieser Teil wird von der Schule ausgefüllt

○ **Nachweis erforderlich** ○ **genehmigt** ○ **nicht genehmigt**

_____ _____
Datum Unterschrift **(SCHULLEITUNG)**