Antrag auf Unterrichtsbefreiung

An das Sekretariat/Direktorat des Gymnasiums Tegernsee

Name, Vorname der Schüler(in): Klasse:

_____ _____

Hiermit bitte ich um eine Freistellung vom Unterricht für meine Tochter/meinen Sohn

☐ vom *(Datum)*: _____ bis *(Datum)*: _____

☐ am *(Datum)*: _____ Std.: _____

Begründung:

_____

_____

Der ausgefallene Unterrichtsstoff muss eigenverantwortlich nachgeholt werden.

Findet in diesem Zeitraum ein angekündigter Leistungsnachweis (Klausur, Schulaufgabe, Referat, Sporttest etc.) statt?

☐ Nein

☐ Ja

Datum/Fach/Lehrkraft: _____

Kenntnisnahme der Lehrkraft: _____

_____

Datum/Unterschrift der Erziehungsberechtigten