

Antrag auf Befreiung vom Unterricht (Arztbesuch)

Sehr geehrte(r) _____,

hiermit bitte ich Sie, meinen Sohn / meine Tochter

_____ im folgenden Zeitraum vom Unterricht zu befreien:

Beginn: _____ :____ Uhr

Ende: _____ :____ Uhr

Leider ließ sich der anstehende Arzttermin nicht in die unterrichtsfreie Zeit legen. Mir ist bekannt, dass versäumter Unterrichtsstoff selbstständig nachgelernt werden muss.

Mit freundlichen Grüßen,

_____ Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten

Antrag auf Befreiung vom Unterricht (Arztbesuch)

Sehr geehrte(r) _____,

hiermit bitte ich Sie, meinen Sohn / meine Tochter

_____ im folgenden Zeitraum vom Unterricht zu befreien:

Beginn: _____ :____ Uhr

Ende: _____ :____ Uhr

Leider ließ sich der anstehende Arzttermin nicht in die unterrichtsfreie Zeit legen. Mir ist bekannt, dass versäumter Unterrichtsstoff selbstständig nachgelernt werden muss.

Mit freundlichen Grüßen,

_____ Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten