

## 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