

## Antrag auf Schulbefreiung von Schüler\*innen

Antragsfrist: Einreichung im Schulbüro bis spätestens 14 Tage vor Termin!

Eltern / Erziehungsberechtigte (Name, Vorname):	Kind (Name, Vorname):
Anschrift:	Klasse:
Telefon:	Klassenleitung:
E-Mail:	

Grund des Antrags auf Schulbefreiung:

Zeitraum: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Geplanter Aufenthaltsort mit Adresse (Anmeldungen/Bescheinigungen vorlegen):

Für Eltern / Schüler\*in ist bekannt, dass der versäumte Unterrichtsstoff selbständig nachgeholt werden muss.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

### Stellungnahme Klassenleitung

Die Schulbefreiung wird befürwortet: ja  nein  ja  nein

### Stellungnahme Klassenkollegium

Die Schulbefreiung wird befürwortet ja  nein  ja  nein

Begündung:

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Klassenleitung: \_\_\_\_\_

**Entscheidung SLR:** Der Schulbefreiungsantrag wird  genehmigt  
 genehmigt mit Einschränkung(\*)  
 abgelehnt

(\*)Begründung:

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Schulleitungsressort: \_\_\_\_\_