**An das Direktorat des**

**Karl-Ritter-von-Frisch-Gymnasiums Moosburg**

Nr.

|  |  |
| --- | --- |
| **Schüler/in:** | **Klasse:** |

**Antrag auf Unterrichtsbefreiung bzw. Befreiung von einer Unterrichtsveranstaltung**

(z.B. Religiöse Feier, Arzttermin, u.a.)

|  |
| --- |
| *Spätestens* ***3 Tage*** *vor der erbetenen Unterrichtsbefreiung dem Direktorat zur Genehmigung vorzulegen!*   * **eintägig**:   am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ von \_\_\_\_ Stunde bis \_\_\_\_\_ Stunde  **oder**   * **mehrtägig** (Antrag spätestens 1 Woche vorher):   von: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Grund**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Schulaufgabe / angekündigter Leistungsnachweis zu diesem Termin?  Ja 🞏 Nein 🞏  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ort Datum  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift Erziehungsberechtigter bzw.  bei Volljährigen der Schülerin/des Schülers  Genehmigt durch das Direktorat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |