



Adresse Kepsersstraße 4  
85356 Freising  
Tel 08161 5428000  
Fax 08161 5438111  
E-Mail [gs-st.lantbert@schulen-freising.de](mailto:gs-st.lantbert@schulen-freising.de)  
Homepage [www.gs-st-lantbert.freising.de](http://www.gs-st-lantbert.freising.de)  
Rektorin J. Dorf Müller  
Konrektorin A. Koppenwallner

### Antrag auf Unterrichtsbefreiung

--

Name und Anschrift der/des Erziehungsberechtigten

Ich beantrage für meine Tochter / meinen Sohn \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Schüler/in der Klasse \_\_\_\_\_ Unterrichtsbefreiung.

a)

--	--	--

Tag / Datum

von (Zeit)

bis (Zeit)

b)

--	--

vom (Datum)

bis (Datum)

### Grund des Antrags:

--

**Hinweis:** Sollte Ihr Kind **im Anschluss** an die Unterrichtsbefreiung oder **unmittelbar vor** der Unterrichtsbefreiung erkrankt sein, benötigen wir eine Schulunfähigkeitsbescheinigung des Arztes (**auch vor oder nach den Ferien!**).

Freising, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

### Stellungnahme der Lehrkraft:

- a) Der Antrag wird befürwortet   
b) Der Antrag wird nicht befürwortet

Begründung für b)

--

Freising, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Lehrkraft

### Entscheidung der Schulleitung:

- c) Der Antrag wird genehmigt   
d) Der Antrag wird nicht genehmigt

Freising, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleitung