



Adresse Kepserstraße 4
85356 Freising
Tel 08161 5428000
Fax 08161 5438111
E-Mail gs-st.lantbert@schulen-freising.de
Homepage www.gs-st-lantbert.freising.de
Rektorin M. Schulan
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

Entscheidung der Lehrkraft (bei einem Tag):

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

Begründung für b)

--

Freising, _____
Datum

Unterschrift der Lehrkraft

Entscheidung der Schulleitung (bei mehr als einem Tag und in Verbindung mit Ferien):

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

Freising, _____
Datum

Unterschrift der Schulleitung