

An die  
Wolfgang-Kubelka-Realschule  
Schulstraße 11  
86938 Schondorf a. A.



## Befreiung vom Unterricht

Antrag  
für den Schüler

\_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_

bzw. vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Grund (bitte insbesondere bei Arztterminen immer angeben, wann und wo der Termin ist und die ungefähre Dauer):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

---

### Genehmigung

Antrag wird genehmigt

Antrag wird nicht genehmigt

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Schulleitung)