



Grundschule Muhr am See

.....
Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten

.....
Straße

.....
PLZ Wohnort

Grundschule Muhr am See
Bahnhofstraße 22
91735 Muhr am See

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

für den Schüler/für die Schülerin _____ Klasse _____

am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

am _____ ab _____ Uhr

vom _____ bis _____

Begründung:

.....
Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Genehmigung _____
Datum Schulleitung/Lehrkraft

Ablehnung _____
Datum Schulleitung/Lehrkraft