

Kohlgasse 9, 77743 Neuried, Ortenaukreis Telefon: 07807/97 400 Homepage: www.realschule-neuried.de Email: poststelle@04119283.schule.bwl.de

Antrag auf Unterrichtsbefreiung / Beurlaubung

Dieser Antrag muss mindestens fünf Tage vorher an der Schule eingehen.

Absend	der:	
Hiermi	it bitte ich Sie, den Schüler / die Schülerin	
Klasse:	:	
Datum	n:	Uhrzeit:
vom U	Interricht zu befreien / beurlauben.	
Es liegt	t folgender wichtiger Grund vor:	
	Termin beim Facharzt / Kieferorthopäden / Zahnarzt \rightarrow Bitte Bescheinigung nachreichen	
	Kuraufenthalt → Bitte Bescheinigung nachreichen	
	Sonstiges: (nähere Angaben erforderlich)	
Mir ist bekannt, dass der versäumte Unterrichtsstoff selbstständig nachgearbeitet werden muss. Auch die Hausaufgaben müssen nachgeholt werden.		
Ort, Datum / Unterschrift eines Erziehungsberechtigten		
Der folgende Abschnitt ist von der Lehrkraft bzw. der Schulleitung auszufüllen.		
	Dem Antrag auf Unterrichtsbefreiung wird stattgegeben. Dem Antrag auf Unterrichtsbefreiung wird <u>nicht</u> stattgegeben.	
Datum / Unterschrift		