

Grund- und Mittelschule Gerzen

Resenödstr. 23
84175 Gerzen

☎ 08744/ 441 ☎ 08744/ 8570
e-mail: vsgerzen@t-online.de
Homepage: www.schule-gerzen.de



Antrag auf Befreiung vom Unterricht

Ich beantrage eine schulische Befreiung meiner Tochter/ meines Sohnes

Für den Tag/ Zeitraum _____

Grund: _____

Sie/ Er wird sich bemühen, den versäumten Unterrichtsstoff und Hefteinträge nachzuholen.
Ich bitte ihr/ sein Fehlen zu entschuldigen.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

von der Schule auszufüllen:

genehmigt am _____

nicht genehmigt am _____

Unterschrift Schule

Grund- und Mittelschule Gerzen

Resenödstr. 23
84175 Gerzen

☎ 08744/ 441 ☎ 08744/ 8570
e-mail: vsgerzen@t-online.de
Homepage: www.schule-gerzen.de



Antrag auf Befreiung vom Unterricht

Ich beantrage eine schulische Befreiung meiner Tochter/ meines Sohnes

Für den Tag/ Zeitraum _____

Grund: _____

Sie/ Er wird sich bemühen, den versäumten Unterrichtsstoff und Hefteinträge nachzuholen.
Ich bitte ihr/ sein Fehlen zu entschuldigen.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

von der Schule auszufüllen:

genehmigt am _____

nicht genehmigt am _____

Unterschrift Schule