

Bitte füllen Sie diesen Antrag aus  
und geben ihn an die Schule zurück!

---

---

---

An die Grundschule Mühlenweg  
Schellingstraße 17  
26384 Wilhelmshaven



## Antrag auf Unterrichtsbefreiung

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

Hiermit möchte ich Sie bitten, mein Kind

\_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_ vom

\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ vom Unterricht zu

befreien.

Der versäumte Unterrichtsstoff wird selbstverständlich nachgeholt.

Begründung:

---

---

---

---

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