

Absender:

Oberschule Bestensee
Luckenwalder Str. 64
15711 Königs Wusterhausen

Datum: _____

Antrag auf Freistellung vom Unterricht

☐ **für bis zu 3 Tage** (Empfänger: Klassenleitung)

☐ **mehr als 3 Tage** (Empfänger: Schulleitung)

Sehr geehrte(r) Frau/ Herr _____,

hiermit beantrage ich/ beantragen wir

für _____, Klasse _____, eine Freistellung vom

Unterricht für die Zeit vom (am) _____ bis _____.

Begründung:

Mit freundlichem Gruß

Unterschrift aller sorgeberechtigten Personen



Entscheidung: Ihrem Antrag auf Freistellung wird

☐ stattgegeben

☐ **nicht** stattgegeben

Bemerkung:

Ort, Datum

Unterschrift