
(Name der/des Erziehungsberechtigten)

Bitte vollständig ausfüllen!

Lippachtalschule Mühlheim Donau

z.H. _____
Schillerstraße 16
78570 Mühlheim Donau

Datum: _____

Antrag auf Befreiung vom Unterricht

Sehr geehrter / sehr geehrte _____,

hiermit beantrage ich eine Befreiung meiner Tochter/meines Sohnes*

(Vor- und Nachname des Kindes)

(Klasse)

für die Zeit vom: _____ bis einschließlich: _____

Begründung:

Einen Nachweis lege ich bei

Einen Nachweis reiche ich nach

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

*Unzutreffendes bitte streichen

Entscheidung:

(Unterschrift)