

Name, Vorname der/des
Erziehungsberechtigten

.....

Anschrift

.....

.....

Telefon

.....

**Grundschule Reichenbrand
Lennéstraße 1
09117 Chemnitz**

Tel.(0371) 8 15 75 21

Datum

Antrag auf Freistellung vom Unterricht

Name, Vorname

.....

Klasse

.....

Klassenleiter(in)

.....

Notwendiger Zeitraum

.....

vom

bis

Grund:

.....

.....

.....

Der versäumte Unterrichtsstoff wird nachgearbeitet.

Für die Zeit der Freistellung übernehme(n) ich/wir die volle Fürsorge- und Aufsichtspflicht.

Unterschrift Antragsteller :

.....

Kenntnisnahme Klassenleiter(in)

.....

Bemerkungen:

.....

Genehmigt / abgelehnt

.....
Datum, Unterschrift Schulleiter