Grundschule Holnstein

Regens-Wagner-Str.7

92334 Berching

### Tel.: 08460 905030

Fax: 08460 905031

e-mail: gsholnstein@t-online.de

www.gsholnstein.de

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Antrag auf Schulbefreiung**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name und Klasse

**Antragsbegründung:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**Entscheidung der Schule**

* Ihr Sohn / Ihre Tochter wird am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vom Unterricht befreit
* Ihr Sohn / Ihre Tochter wird am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ab\_\_\_\_\_\_\_Uhr vom Unterricht befreit
* Ihr Sohn / Ihre Tochter wird am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nicht vom Unterricht befreit

Holnstein, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gaby Arnds, Studienrätin GS