

Anschrift der Erziehungsberechtigten

Luisenschule Wörlitz
Amtsgasse 37
06785 Oranienbaum-Wörlitz

Freistellungsantrag

vom / für den *) _____ bis _____

Wir bitten / Ich bitte*) um Freistellung im oben genannten Zeitraum für mein Kind

Name der Schülerin / des Schülers Klasse _____

Begründung

Mein Kind wird den versäumten Stoff nacharbeiten.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Raum für interne Vermerke:

Dem Antrag wurde zugestimmt:

Ja

Nein, Begründung: _____

Unterschrift Klassenleitung

Unterschrift Schulleitung (erforderlich bei Freistellung für mehr als einem Tag)

*) Nicht Zutreffendes bitte streichen.