

Antrag auf Befreiung vom Unterricht **(Arztbesuch/Behördentermin)**

Berlin,

Wilhelm-von-Siemens-Gymnasium -10Y03-

Bezirk Marzahn-Hellersdorf

Allee der Kosmonauten 134

12683 Berlin

Sehr geehrte(r)....., (Klassenleitung/Tutor)

ich bitte Sie, meinen Sohn / meine Tochter , Klasse ,

im folgenden Zeitraum vom Unterricht zu befreien:

Beginn: : Uhr

Ende: : Uhr

Leider ließ sich der anstehende Termin nicht in die ununterrichtsfreie Zeit legen. Mir ist bekannt, dass versäumter Unterrichtsstoff selbstständig nachgelernt werden muss.

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten



Bestätigung Arztpraxis/Behörde

Das Schulkind war heute in meiner Praxis/

in der folgenden Behörde:

von bis Uhr vorstellig.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Arztpraxis/Behörde