

## **Antrag auf Befreiung vom Unterricht** **(Arztbesuch/Behördetermin)**

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 unterrichtsfreie Zeit legen. Mir ist bekannt, dass versäumter Unterrichtsstoff selbständig 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