

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 von bis Uhr hier zu einem Termin anwesend.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Arztpraxis/Behörde