

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