

Unterrichtsbefreiung

.....
Name des Erziehungsberechtigten

.....
Ort, Datum

An den
Leiter des
Sonderpädagogischen Förderzentrums Immenreuth

Betr.: Unterrichtsbefreiung für einen Tag / für einen längeren Zeitraum

Ich bitte um Unterrichtsbefreiung für mein Kind....., Kl.....
am.....

Begründung:.....
.....
.....
.....
.....

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Der Antrag wird genehmigt / nicht genehmigt.

.....
Datum

.....
Schulleiter

– Kopie an Erziehungsberechtigte –