



CARL-FRIEDRICH-GAUSS-GYMNASIUM HOCKENHEIM

Antrag auf Freistellung vom Unterricht

Name _____

Vorname _____

Klasse _____

Name Klassenlehrer/-in: _____

Zeitraum der Freistellung: _____

Begründung: _____

Nachweis über Freistellungsgrund ist beigefügt:

ja (Anlage)

nein

Ich/wir bitten um Freistellung vom Unterricht.

Der versäumte Unterricht wird selbständig nachgeholt.

Geplante Klassenarbeit (KA) in diesem Zeitraum: _____ (Fach, Datum)

Freistellung für Klassenarbeit(en) ist mit Fachlehrer/in _____ (Name) abgesprochen.

Ort, Datum _____

Unterschrift Schüler/in bzw. bei Minderjährigen des/der Erz.-Berechtigten _____

1. Freistellung **bis zu 2 Tagen**

Genehmigt

Nicht genehmigt

Grund für die Ablehnung: _____

Datum _____

Unterschrift Klassenlehrer/-in _____

2. Freistellung **ab 3 Tagen** bzw. Beurlaubung **direkt vor oder nach Ferien**

Stellungnahme Klassenlehrer:

Befürwortung: ja

nein

Unterschrift Klassenlehrer/-in _____

Entscheidung der Schulleitung:

Genehmigt

Nicht genehmigt

Datum _____

Unterschrift Schulleitung _____