

Antrag auf Befreiung vom Unterricht

Name:Semester:

beantragt Befreiung vom Unterricht

am

bzw. vom bis

Grund der Befreiung:

.....
.....

Uetze, den.....

.....
Unterschrift der Erziehungsberechtigten
bzw. Unterschrift des Volljährigen

Antrag genehmigt/ nicht genehmigt

Uetze, den

.....
Koordinator bzw. Schulleiter

Kenntnis genommen:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Datum					
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Tutor: