

An die Grundschule Dorfen am Mühlanger
Mühlangerstr. 8
84405 Dorfen

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Ich/wir bitte(n) für unsere Tochter/unseren Sohn

Name

Klasse

um Befreiung vom Unterricht am

um Befreiung von der OGS am

Grund:

Ort, Datum

Unterschrift d.
Erziehungsberechtigten

Entscheidung der Schulleitung:

genehmigt

abgelehnt

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleitung