



# Albert-Schweitzer-Schule

städt. Gemeinschafts-Grundschule • Ostwall 7 • 59227 Ahlen

Albert - Schweitzer – Schule  
Ostwall 7  
59227 Ahlen

Eingangsbestätigung/Datum

## Antrag auf Freistellung vom Unterricht

An Klassenlehrer(in): \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Name, Vorname Schüler(in): \_\_\_\_\_

Hiermit bitte ich um eine Freistellung für meine Tochter/meinen Sohn

vom (Datum): \_\_\_\_\_ bis (Datum): \_\_\_\_\_  
 am (Datum): \_\_\_\_\_

Begründung:

---

---

---

---

Der ausgefallene Unterrichtsstoff muss eigenverantwortlich nachgeholt werden. Ausgefallene Leistungskontrollen müssen zu den Terminen der Schule nachgeschrieben werden.

Datum/Unterschrift der Sorgeberechtigten

(nur durch die Schule auszufüllen) genehmigt durch/am: \_\_\_\_\_  
Name Datum  
 nicht genehmigt \_\_\_\_\_  
Name Datum