



## Grund- und Mittelschule Unterhaching

Fasanenstraße 67 • 82008 Unterhaching • Telefon (089) 6 10 89 18-0 • Telefax (089) 6 10 89 18-26  
email: [fasanenuhg@gmx.de](mailto:fasanenuhg@gmx.de)

### Antrag auf Schulbefreiung

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Klassleitung: \_\_\_\_\_

Hiermit bitte ich um Befreiung vom Schulunterricht am/vom/bis

Tag: \_\_\_\_\_

Zeit: \_\_\_\_\_

Grund: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterhaching, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte

-----

Die Schulbefreiung wird genehmigt / nicht genehmigt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleitung