

# Antrag auf Befreiung vom Unterricht

## (Arztbesuch)



Sehr geehrte/r Klassenlehrer/in,

hiermit bitte/n ich/wir Sie, mein/unser Kind \_\_\_\_\_

im folgenden Zeitraum vom Unterricht zu befreien:

**Beginn:** \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ Uhr

**Ende:** \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ Uhr

Leider ließ sich der anstehende Arzttermin nicht in die unterrichtsfreie Zeit legen.  
Mir ist bekannt, dass versäumter Unterrichtsstoff selbstständig nachgelernt werden muss.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r  
oder des gesetzlichen Vertreters

\*Nicht Zutreffendes bitte streichen!