Anschrift der Erziehungsberechtigten:

……..……..

……..……..

……..……..

Henriette-Catharina-von-Oranien-Schule
Schlossstraße 8
06785 Oranienbaum-Wörlitz

Freistellungsantrag

vom / für den* …… bis ……

Wir bitten / Ich bitte* um Freistellung im oben genannten Zeitraum für unser / mein* Kind

……. ……..
Name der Schülerin / des Schülers Klasse

Begründung

……

……

……

……

Unser / Mein* Kind wird den versäumten Stoff nachholen.

……. …….
Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers

Raum für interne Vermerke:

Dem Antrag wurde zugestimmt:

☐ Ja

☐ Nein, Begründung: ……..

……. …….
Unterschrift Klassenleitung Unterschrift Schulleitung

*) Nicht Zutreffendes bitte streichen.