



Erich Kästner Schule
Sonderpädagogisches
Förderzentrum
Feistlestraße 3, 87629 Füssen
sfz@erichkaestnerschule.de
Tel: 08362/50746-0
Fax: 08362/50746-40

Name der Erziehungsberechtigten

Anschrift

An die Leitung der Erich Kästner Schule Füssen

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

für den Schüler/die Schülerin

geb.

Klasse

Der/Die Unterzeichnende/n beantragt eine Befreiung vom Unterricht für o.g. Schüler/in

Am / an folgenden Tagen:

In der Zeit vom

bis

Begründung des Antrags:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Entscheidung zum Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Der Antrag wird genehmigt / nicht genehmigt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift d. Schulleitung