Realschule
der Pfingstrittstadt

❍ Unterrichtsbefreiung
❍ Beurlaubung

Ich bitte meine Tochter / meinen Sohn

_____ _____
(Name, Vorname) (Klasse)

Bitte lochen!

am _____ für die Zeit von _____ bis _____ Uhr

vom Unterricht zu befreien. Schulaufgabe/Kurzarbeit O ja O nein

Grund: _____

_____ _____
(Ort/Datum) (Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

genehmigt: _____ **erfasst:** _____
(Schulleitung / Klassenleitung) (Sekretariat)

Realschule
der Pfingstrittstadt

❍ Unterrichtsbefreiung
❍ Beurlaubung

Ich bitte meine Tochter / meinen Sohn

_____ _____
(Name, Vorname) (Klasse)

Bitte lochen!

am _____ für die Zeit von _____ bis _____ Uhr

vom Unterricht zu befreien. Schulaufgabe/Kurzarbeit O ja O nein

Grund: _____

_____ _____
(Ort/Datum) (Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

genehmigt: _____ **erfasst:** _____
(Schulleitung / Klassenleitung) (Sekretariat)