



**Bitte verwenden Sie dieses Formular bei einer bevorstehenden Unterrichtsbefreiung Ihres Kindes z. B. für Vorstellungsgespräche oder für die Teilnahme an Eignungstests.** Bei geplanten und unabweisbaren (!) Arzt- oder Zahnarztbesuchen – ist **mindestens zwei Tage vorher** ein Antrag auf Unterrichtsbefreiung zu stellen. Das gilt auch für einzelne Stunden und für den Unterricht am Nachmittag. Nur in genau festgelegten Fällen sind Unterrichtsbefreiungen möglich. Nachträgliche „Befreiungsanträge“ werden nicht hingenommen.

gez. Hubert Reil, Rektor

## Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Für den Schüler / die Schülerin ..... Klasse .....

wird für den ..... ein Antrag auf Unterrichtsbefreiung gestellt.

### Begründung:

Unabweisbarer Arzttermin. Behandelnder Arzt: .....

Sonstiger Grund für den Antrag: .....

(Anlage beigefügt)

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

## Bearbeitungsvermerk der Schulleitung Mittelschule Vohenstrauß

Der Antrag wird  genehmigt  abgelehnt.

### Begründung/Auflagen:

Teilnahmebescheinigung

Vorlage einer ärztl. Besuchsbescheinigung

.....

Vohenstrauß, .....

.....  
Hubert Reil, Rektor

Ablage

Kopie Klassenleitung