

**Antrag auf Unterrichtsbefreiung** (die markierten Felder müssen ausgefüllt sein!) **Dientzenhofer-Gymnasium**

|  |  |  |     |                                    |  |
|--|--|--|-----|------------------------------------|--|
| <b>Name, Vorname des Schülers/der Schülerin:</b>   |  | <b>Klasse:</b>   |     | <b>Klassenleiter:</b>              |  |
|  |  |  |     |                                    |  |
| <b>Befreiungsgrund:</b> (Wettkampf, Arzttermin, Beerdigung, Musterung etc.)  |  |  |     | <b>Nachweis/Einladung etc.</b>     |  |
|  |  |  |     | liegt vor <input type="checkbox"/> | wird nachgereicht <input type="checkbox"/> |
| <b>Bitte die Uhrzeit der Fehlzeiten an der Schule nicht die des Termins!</b>   |  |  |     |                                    |  |
| am/vom   |  | Uhr:   | bis |                                    | Uhr:                                       |
| <b>Leistungserhebungen (Prüfungen/Benotungen) im beantragten Zeitraum:</b>   |  |  |     |                                    |  |
| Es finden keine angekündigten Leistungserhebungen (Prüfungen) statt <input type="checkbox"/>   |  |  |     |                                    |  |
| Es finden Leistungserhebungen etc. statt <input type="checkbox"/>  |  | im Fach:   |     | am:                                |  |
| Unterschrift der betreffenden Lehrkraft einholen, wenn eine Befreiung bei Leistungserhebungen vorliegt, oder<br>der <b>Sportlehrkraft</b> einholen, wenn es nur den Sportunterricht betrifft und der Schüler/die Schülerin nach Hause gehen darf:: |  |  |     | <b>Lehrkraft:</b>                  |  |
| <b>Ich bin darüber informiert, dass alle aus dem Schulversäumnis sich ergebenden Folgen zu Lasten des Schülers/der Schülerin gehen.</b>  |  |  |     |                                    |  |
| <b>Datum:</b>  |  | <b>Unterschrift des Antragstellers/Erziehungsberechtigten:</b> |     |                                    |  |
|  |  |  |     |                                    |  |
| <b>Stellungnahme der Schulleitung:</b>   |  | <b>Datum:</b>  |     |                                    |  |
| Befreiung genehmigt <input type="checkbox"/>   |  |  |     |                                    |  |
| Befreiung nicht genehmigt <input type="checkbox"/>   |  | <b>Unterschrift der Schulleitung:</b>                          |     |                                    |  |
|  |  |  |     |                                    |  |

**Antrag auf Unterrichtsbefreiung** (die markierten Felder müssen ausgefüllt sein!) **Dientzenhofer-Gymnasium**

|  |  |  |     |                                    |  |
|--|--|--|-----|------------------------------------|--|
| <b>Name, Vorname des Schülers/der Schülerin:</b>   |  | <b>Klasse:</b>   |     | <b>Klassenleiter:</b>              |  |
|  |  |  |     |                                    |  |
| <b>Befreiungsgrund:</b> (Wettkampf, Arzttermin, Beerdigung, Musterung etc.)  |  |  |     | <b>Nachweis/Einladung etc.</b>     |  |
|  |  |  |     | liegt vor <input type="checkbox"/> | wird nachgereicht <input type="checkbox"/> |
| <b>Bitte die Uhrzeit der Fehlzeiten an der Schule nicht die des Termins!</b>   |  |  |     |                                    |  |
| am/vom   |  | Uhr:   | bis |                                    | Uhr:                                       |
| <b>Leistungserhebungen (Prüfungen/Benotungen) im beantragten Zeitraum:</b>   |  |  |     |                                    |  |
| Es finden keine angekündigten Leistungserhebungen (Prüfungen) statt <input type="checkbox"/>   |  |  |     |                                    |  |
| Es finden Leistungserhebungen etc. statt <input type="checkbox"/>  |  | im Fach:   |     | am:                                |  |
| Unterschrift der betreffenden Lehrkraft einholen, wenn eine Befreiung bei Leistungserhebungen vorliegt, oder<br>der <b>Sportlehrkraft</b> einholen, wenn es nur den Sportunterricht betrifft und der Schüler/die Schülerin nach Hause gehen darf:: |  |  |     | <b>Lehrkraft:</b>                  |  |
| <b>Ich bin darüber informiert, dass alle aus dem Schulversäumnis sich ergebenden Folgen zu Lasten des Schülers/der Schülerin gehen.</b>  |  |  |     |                                    |  |
| <b>Datum:</b>  |  | <b>Unterschrift des Antragstellers/Erziehungsberechtigten:</b> |     |                                    |  |
|  |  |  |     |                                    |  |
| <b>Stellungnahme der Schulleitung:</b>   |  | <b>Datum:</b>  |     |                                    |  |
| Befreiung genehmigt <input type="checkbox"/>   |  |  |     |                                    |  |
| Befreiung nicht genehmigt <input type="checkbox"/>   |  | <b>Unterschrift der Schulleitung:</b>                          |     |                                    |  |
|  |  |  |     |                                    |  |