



Maria-Furtwängler-Schule

Ernährung • Hauswirtschaft • Gesundheit • Pflege • Soziales

Antrag auf Freistellung

Name, Vorname Schüler(in) _____

Klassenlehrer(in) _____ Klasse _____

Hiermit bitte ich um eine Freistellung für meine Tochter/meinen Sohn

von (Datum) _____ bis (Datum) _____

Begründung:

Datum/Unterschrift der Sorgeberechtigten

Genehmigung
Dr. C. Seebeck, Schulleiterin