

Antrag auf Befreiung vom Unterricht (Arztbesuch)

Sehr geehrte(r) _____,

hiermit bitte ich Sie, meinen Sohn / meine Tochter _____
im folgenden Zeitraum vom Unterricht zu befreien:

Beginn: _____ : _____ Uhr

Ende: _____ : _____ Uhr

Leider ließ sich der anstehende Arzttermin nicht in die unterrichtsfreie Zeit legen. Mir ist bekannt, dass versäumter Unterrichtsstoff selbstständig nachgelernt werden muss.

Mit freundlichen Grüßen,

Unterschrift