
Name, Vorname eines Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

An den Schulleiter

der



LUDWIG-POVEL-SCHULE

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Hiermit beantrage ich für meine Tochter / meinen Sohn

(Name, Vorname)

(Klasse)

Unterrichtsbefreiung am

(Wochentag, Datum)

bzw. vom

(Wochentag, Datum)

bis

(Wochentag, Datum)

Grund:

Wird für ein **weiteres schulpflichtiges Kind** für den gleichen Zeitraum Sonderurlaub beantragt?

Ja ☐

Nein ☐

Falls ja:

(Name, Vorname)

(Klasse)

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Von der Schule auszufüllen

Antrag genehmigt: ☐

Antrag abgelehnt: ☐

Kürzel: _____