

# GRUNDSCHULE OBERTAUFKIRCHEN

Kirchplatz 2  
84419 Obertaufkirchen  
Telefon (0 80 82) 9 41 47

e-Mail: [schule@obertaufkirchen.de](mailto:schule@obertaufkirchen.de)

## Antrag auf Befreiung vom Unterricht

Anschrift Antragsteller

Antrag wurde genehmigt  ja  nein

Kopie:  Schulleitung  Lehrkraft

An die  
Grundschule Obertaufkirchen  
94419 Obertaufkirchen

Hiermit beantrage ich die Befreiung vom Unterricht für meinen Sohn / meine Tochter:

\_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

am: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ .

Begründung:

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**Bitte an die Schule zurück zur Entscheidung.**

Hiermit teilen wir Ihnen mit, dass der Antrag auf Befreiung vom Unterricht für Ihren Sohn / Ihre Tochter:

\_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

am: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

genehmigt ist.

nicht genehmigt werden kann.

Begründung:

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleitung