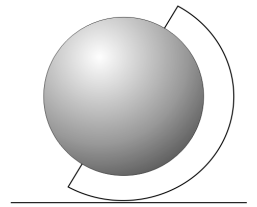


## Antrag auf Befreiung vom Unterricht

(min. 3 Unterrichtstage vorher bei Frau Dr. Kuen genehmigen lassen)



\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Klasse

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Uhrzeit

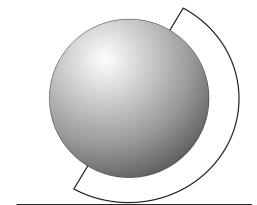
\_\_\_\_\_  
Grund

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten o. volljährigen  
Schüler/Schülerin

## Antrag auf Befreiung vom Unterricht

(min. 3 Unterrichtstage vorher bei Frau Dr. Kuen genehmigen lassen)



\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Klasse

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Uhrzeit

\_\_\_\_\_  
Grund

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten o. volljährigen  
Schüler/Schülerin