

# ANTRAG AUF BEFREIUNG VOM SCHULUNTERRICHT REQUEST FOR LEAVE OF ABSENCE



Hiermit beantrage ich für meinen Sohn / meine Tochter  
I hereby request a leave of absence from school for my son/daughter

Vorname(n) · First Name

Nachname · Last Name

Klasse · Class

Die Befreiung vom Schulunterricht für die Zeit vom ..... bis .....

from school between the dates of ..... and .....

Ich bestätige, dass ich das Fehlen meines oben genannten Kindes selbst verantworte und den versäumten Unterrichtsstoff nachholen lasse.  
I confirm that I take responsibility for the absence of my above mentioned child and that she/he will independently make up missed lesson content.

Grund · Reason:

Ort · Place

Datum · Date

Unterschrift Erziehungsberechtigter · Parent or guardian's signature

NICHT GENEHMIGT  
NOT APPROVED

GENEHMIGT  
APPROVED

Datum · Date      Unterschrift Klassenleitung · Class Teacher's signature

Datum · Date      Unterschrift Schulleitung · Head of School's signature