



Grundschule Friedrich Bödecker

Eckartsbergaer Straße 17
Tel./034462/20034

06636 Laucha
Fax: 034462/601928

kontakt@gs-laucha.bildung-lsa.de

Antrag auf Befreiung vom Unterricht (unabweisbarer Facharztbesuch)

Sehr geehrte(r) _____,

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

Beginn (Datum): _____ : _____ Uhr

Ende (Datum): _____ : _____ Uhr

Behandelnder Arzt: _____

Begründung: _____

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

Eine ärztliche Bescheinigung wird am nächsten Schultag mitgegeben.

Ort, Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bearbeitungsvermerk der Schulleitung / Klassenleitung

Antrag wird genehmigt.

Antrag wird abgelehnt.

Ort, Datum, Unterschrift der Schulleitung / Klassenleitung

Falls ein Leistungsnachweis an diesem Tag erbracht wird, wird er unverzüglich in der Schule nachgeholt!

Beachten Sie, dass Ihr Kind der Schulpflicht unterliegt!