**Gymnasium Grimmen**

**Antrag auf Freistellung\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Name**: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Vorname:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Klasse:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Hiermit bitte ich um eine Freistellung vom Unterricht zu folgenden Terminen:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Unterrichtsstunde/n** | **Unterrichtsfach** | **Zustimmung Fachlehrer** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Grund der Freistellung:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Ort** | **Datum** |  | **Unterschrift der Eltern bzw. der Schülerin / des Schülers bei Volljährigkeit** |

**Dem Antrag wird**

 [ ]  **stattgegeben**

 [ ]  **nicht stattgegeben.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Grimmen, den** |  |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |  | **Unterschrift Klassenleiter/in** |

**\* Der Antrag ist spätestens eine Woche vor dem beantragten Freistellungstermin vollständig ausgefüllt beim Klassenleiter einzureichen!**