



## **Antrag auf Dauerbefreiung vor 15:30 Uhr (Mo-Do) an die Schulleitung**

Für therapeutische Zwecke ist eine Befreiung zusätzlich in den Zeiten möglich, in denen kein (Nachmittags-)Unterricht stattfindet. Ein ärztliches Attest oder die ärztliche Verordnung (z.B. Rezept für 10x Ergotherapie) ist vorzulegen.

**Abgabe an die Schulleitung: im Kuvert über das Kind / Klassenteam oder per Post**

**Schülerin/ Schüler** \_\_\_\_\_

**Klasse** \_\_\_\_\_

**Wochentag** \_\_\_\_\_ von /ab \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

**Dauer der Maßnahme** \_\_\_\_\_

**Grund der Befreiung** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

### **Schulleitung**

- Genehmigt**
- nicht genehmigt** (Grund) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum/ Unterschrift Schulleitung