

	<p style="text-align: right;"> Evangelische Gesamtschule Kleinmachnow Freistellungsantrag Oberstufe Seite 1 </p>
---	--

Antrag auf Freistellung vom Unterricht

Hiermit bitte ich um Freistellung vom Unterricht.

Name	
Vorname	
Tutor*in	
Zeitraum der Freistellung	
Grund des Antrages	

Ort/ Datum: _____

Unterschrift **Schüler*in / Eltern:** _____

Hiermit wird dem Antrag auf Freistellung für die auf der folgenden Seite aufgelisteten Unterrichtsstunden nicht stattgegeben/ unter folgendem Vorbehalt stattgegeben (**bitte Nicht-Zutreffendes durchstreichen**):

- Jeder Fachlehrer muss zustimmen.
- Es werden konkrete Vereinbarungen zur Aufarbeitung der verpassten Unterrichtsinhalte getroffen.

Kleinmachnow, den _____

Unterschrift **Tutor*in:** _____

