

Leitung der
Mittelschule Schöllnach
Schulstraße 25
94508 Schöllnach
Tel. 09903/309 Fax 09903/2540
E-Mail: ms@mittelschule-schoellnach.de
<http://www.mittelschule-schoellnach.de>



Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Der Schüler/die Schülerin _____, Kl. _____

wird am _____ vom Unterricht befreit.

Grund:

() akute Erkrankung ab _____ Uhr

() sonstiger Grund _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Schöllnach, den

Schulleitung

Leitung der
Mittelschule Schöllnach
Schulstraße 25
94508 Schöllnach
Tel. 09903/309 Fax 09903/2540
E-Mail: ms@mittelschule-schoellnach.de
<http://www.mittelschule-schoellnach.de>



Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Der Schüler/die Schülerin _____, Kl. _____

wird am _____ vom Unterricht befreit.

Grund:

() akute Erkrankung ab _____ Uhr

() sonstiger Grund _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Schöllnach, den

Schulleitung