



MBS ANSBACH

# UNTERRICHTSBEFREIUNG

\_\_\_\_\_  
Klasse

\_\_\_\_\_  
Klassenleiter

\_\_\_\_\_  
Name der/des Schüler\*in

\_\_\_\_\_  
Tag der Unterrichtsbefreiung

\_\_\_\_\_  
Befreiung von / bis

Uhr

\_\_\_\_\_  
Anzahl der durch die Befreiung ver-  
säumten Unterrichtsstunden

Stunden

\_\_\_\_\_  
Befreiungsgrund

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Schüler\*in/  
der/des Antragsteller\*in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Klassenleiter\*in/  
der/des Schulleiters