

Grundschule Roth, Gartenstraße  
Autostr. 2  
91154 Roth

Tel. 09171 / 8901130  
Fax 09171 / 89011390

schule@gs-roth-gartenstrasse.de

www.gs-roth-gartenstrasse.de



---

## Antrag auf Befreiung vom Unterricht

Wir bitten um Befreiung unserer Tochter / unseres Sohnes

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Klasse

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Uhrzeit: von – bis

Begründung:

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

**Bitte Nachweis für die Befreiung beilegen.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

---

**Die Befreiung wird genehmigt:** Für das Nachholen des versäumten Unterrichtsstoffs sind die Erziehungsberechtigten verantwortlich.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Schulleitung

\_\_\_\_\_  
Stempel