

.....  
Vorname, Name

.....  
Straße

.....  
PLZ                      Ort

An die Schulleitung  
der Joseph-Haydn-Schule  
Hildrizhauser Str. 23

71116 Gärtringen

<h2>Antrag auf Unterrichtsbefreiung</h2>
--

Anzahl der Beurlaubungstage: .....

Datum der Beurlaubung: .....

**Angaben zum Schüler/zur Schülerin**

Name: ..... Klasse: .....

**Angaben zum Schüler/zur Schülerin**

(Bitte nur ausfüllen, wenn Geschwisterkinder von der Beurlaubung betroffen sind und die Joseph-Haydn-Schule besuchen)

Name: ..... Klasse: .....

Hiermit möchten ich/wir um eine Beurlaubung unseres Kindes/unsere Kinder für den oben genannten Zeitpunkt bitten.

Grund der Verhinderung:

.....  
.....  
.....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten