

Name, Vorname des Antragstellers
Anschrift

Name, Vorname der Schülerin / des Schülers	
Klasse	Geburtsdatum

**An die
Schulleitung des
Gymnasium Schrobenhausen
Georg-Leinfelder-Straße 14
86529 Schrobenhausen**

**Antrag auf
Befreiung / Beurlaubung
vom Unterricht *)**

**I. Grund und Zeitraum der Befreiung / Beurlaubung,
betroffene Schulaufgabentermine**

Grund (ggf. Nachweis beifügen, z. B. ärztliches Attest, Bestätigung der Fahrschule usw.)
Datum / Zeitraum (von/bis)
In dem beantragten Zeitraum sind folgende Schulaufgaben oder Leistungserhebungen vorgesehen (Datum, Unterrichtsfach)

Mir ist bekannt, dass etwaige Versäumnisse, die durch die Befreiung / Beurlaubung entstehen können, zu Lasten der Schülerin / des Schülers gehen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

II. Stellungnahme der Schulleitung

- Die beantragte Befreiung / Beurlaubung wird genehmigt.
- Die beantragte Befreiung / Beurlaubung wird **nicht** genehmigt.
Begründung siehe Anlage.

Schrobenhausen, den _____

Dr. Markus Köhler
Oberstudiendirektor

*) Nichtzutreffendes bitte streichen. Erläuterungen siehe Rückseite!