
 Frau / Herr / Familie

 Straße, Haus-Nr.

 PLZ, Ort



Johann-Sebastian-Bach-Str. 4
 Adalbert-Stifter-Str. 18
 82538 Geretsried

Telefon: (08171) 34663-0 (J.S.-Bach-Str.)
 Telefon: (08171) 34819-0 (A.-Stifter-Str.)
 E-Mail: mittelschule@geretsried.de

Sehr geehrte Damen und Herren,

Datum.....

Ich/Wir möchten Sie bitten, mein/unser Kind, Klasse

am ab Uhr

von bis Uhr

von der Teilnahme am Unterricht zu befreien.

Grund:

.....

.....

.....

.....

Mit freundlichen Grüßen

Sehr geehrte/r

Der oben genannte Antrag für Ihr Kind Klasse

wird für den o.g. Zeitraum genehmigt. Bitte informieren Sie sich zuverlässig über den versäumten Lernstoff. Die versäumten Unterrichtsinhalte müssen selbständig und unverzüglich nachgeholt werden.

wir benötigen noch folgende Auskünfte bzw. Unterlagen:

Geretsried, den

.....
 Schulleitung