

Name/ Adresse Antragsteller:

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

Dietrich-Bonhoeffer-Schule Altenburg
Staatliche Regelschule
Bonhoefferstraße 1
04600 Altenburg

Datum:

Antrag auf Freistellung (bis 15 Tage)

Sehr geehrte Frau Künzel,

hiermit beantrage/n ich/wir die Freistellung unserer Tochter/ unseres Sohnes
.....(Name, Vorname) vom Unterricht
vom bis aus folgenden Gründen

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

Mit freundlichen Grüßen

.....

Unterschrift