



Wilhelm-Köhler-Straße 40, 86956 Schongau
Telefon 08861 2465-0, Fax 08861 2465-888
E-Mail: Info@bs-schongau.de

Antrag auf Unterrichtsbefreiung (BFS)

Name: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

Befreiung am: _____

von: _____ Uhr bis: _____ Uhr

Begründung:

Ist heute noch ein angekündigter Leistungsnachweis zu erbringen? ja nein

Schongau,
Ort, Datum

Unterschrift des Schülers/der Schülerin

**Stellungnahme
der Lehrkraft:**

befürwortet

nicht befür-
wortet

ärztliche Bescheini-
gung vorlegen

Kenntnisnahme der
Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Lehrkraft

Orga: Schüler/-in füllt den Antrag aus ☞ Lehrkraft nimmt Stellung ☞ Antrag wird dem Klassenlehrer zugeleitet ☞ Kontrollab-
schnitt wird dem Schüler/der Schülerin zur Unterschrift durch einen Erziehungsberechtigten mitgegeben ☞ Schüler/-
Schülerin gibt den unterzeichneten Abschnitt beim Klassenlehrer ab.

Rückgabe des Kontrollabschnitts ist erfolgt.



Mit der Bitte um Kenntnisnahme!



Von der Befreiung meiner
Tochter/meines Sohnes _____ am _____
Name, Vorname Datum

von _____ Uhr bis _____ Uhr habe ich Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten