

# Antrag auf Befreiung vom Unterricht (Arztbesuch)

Sehr geehrte(r) \_\_\_\_\_,

hiermit bitte ich Sie, meinen Sohn / meine Tochter \_\_\_\_\_  
im folgenden Zeitraum vom Unterricht zu befreien:

**Beginn:** \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ Uhr

**Ende:** \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ Uhr

Leider ließ sich der anstehende Arzttermin nicht in die unterrichtsfreie Zeit legen. Mir ist bekannt, dass versäumter Unterrichtsstoff selbstständig nachgelernt werden muss.

Mit freundlichen Grüßen,

\_\_\_\_\_  
Unterschrift