



Deutschhaus-Gymnasium

## Unterrichtsbefreiung

**UNTERRICHT**

**OGS**

Klasse: \_\_\_\_\_ Klassenleiter/in: \_\_\_\_\_

für Schülerin/Schüler: : \_\_\_\_\_

Datum: : \_\_\_\_\_ Zeitraum: : \_\_\_\_\_

Krankheit  Anderer Grund: : \_\_\_\_\_

**Findet ein angekündigter Leistungsnachweis statt?**  ja  nein

Genehmigung durch die Schulleitung: \_\_\_\_\_

Unterschrift d. Schulleitung

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten



Deutschhaus-Gymnasium

## Unterrichtsbefreiung

**UNTERRICHT**

**OGS**

Klasse: \_\_\_\_\_ Klassenleiter/in: \_\_\_\_\_

für Schülerin/Schüler: : \_\_\_\_\_

Datum: : \_\_\_\_\_ Zeitraum: : \_\_\_\_\_

Krankheit  Anderer Grund: : \_\_\_\_\_

**Findet ein angekündigter Leistungsnachweis statt?**  ja  nein

Genehmigung durch die Schulleitung: \_\_\_\_\_

Unterschrift d. Schulleitung

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten



Deutschhaus-Gymnasium

## Unterrichtsbefreiung

**UNTERRICHT**

**OGS**

Klasse: \_\_\_\_\_ Klassenleiter/in: \_\_\_\_\_

für Schülerin/Schüler: : \_\_\_\_\_

Datum: : \_\_\_\_\_ Zeitraum: : \_\_\_\_\_

Krankheit  Anderer Grund: : \_\_\_\_\_

**Findet ein angekündigter Leistungsnachweis statt?**  ja  nein

Genehmigung durch die Schulleitung: \_\_\_\_\_

Unterschrift d. Schulleitung

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten



Deutschhaus-Gymnasium

## Unterrichtsbefreiung

**UNTERRICHT**

**OGS**

Klasse: \_\_\_\_\_ Klassenleiter/in: \_\_\_\_\_

für Schülerin/Schüler: : \_\_\_\_\_

Datum: : \_\_\_\_\_ Zeitraum: : \_\_\_\_\_

Krankheit  Anderer Grund: : \_\_\_\_\_

**Findet ein angekündigter Leistungsnachweis statt?**  ja  nein

Genehmigung durch die Schulleitung: \_\_\_\_\_

Unterschrift d. Schulleitung

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten