

Adresse der Erziehungsberechtigten

Datum \_\_\_\_\_

---

---

---

An die  
GS Windischbergedorf  
Windischbergedorf 48  
93413 Cham

## Wir ersuchen um Unterrichtsbefreiung

für unseren Sohn/Tochter \_\_\_\_\_, Kl. \_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr.

Begründung:

---

---

---

---

---

Unterschrift Erziehungsberechtigte:

---

### Entscheidung durch Schulleitung:

- Dem Antrag wird stattgegeben.
- Dem Antrag wird nicht stattgegeben.

Cham, den \_\_\_\_\_ Unterschrift Schulleitung: \_\_\_\_\_