

Wilhelm-Kobelt-Str. 30  
39108 Magdeburg  
Tel.: 0391 72 74 76 27



[www.gs-westring.bildung-lsa.de](http://www.gs-westring.bildung-lsa.de)  
[kontakt@gs-westring.bildung-lsa.de](mailto:kontakt@gs-westring.bildung-lsa.de)  
Fax: 0391 50 65 51 45

### Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Hiermit beantragen wir für unser Kind

Vorname, Name ....., Klasse .....

Erziehungsberechtigte .....

die Beurlaubung vom Schulbesuch für die Zeit

vom .....bis .....= ..... Schultage.

Begründung:

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

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

**Stellungnahme der Schulleitung:**

befürwortet

nicht befürwortet

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift

**Der Unterrichtsausfall geht zu Lasten Ihres Kindes.**

**Sie sollten bemüht sein, den versäumten Unterrichtsstoff mit Ihrem Kind nachzuarbeiten.**

**Eine Unterrichtsbefreiung vor oder nach Ferienzeiten wird während der Grundschulzeit nur einmalig gewährt.**

**Kenntnisnahme der Erziehungsberechtigten – Datum, Unterschrift:**

\_\_\_\_\_