



Bitte hier die Anschrift eintragen:

---

---

---

## Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Ich beantrage Unterrichtsbefreiung für \_\_\_\_\_  
(SchülerIn, Klasse)

KlassenlehrerIn bzw. TutorIn ist: \_\_\_\_\_

**Zeit:** \_\_\_\_\_  
(Unterrichtsstunde, Tag/e)

**Grund:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Es ist mir bekannt, dass versäumte Unterrichtsinhalte eigenständig nachzuarbeiten sind.

\_\_\_\_\_  
(Datum/Unterschrift)

Antrag genehmigt

Antrag abgelehnt

\_\_\_\_\_  
(Datum/Unterschrift)

**Hinweis:** Unterrichtsbefreiung von bis zu 2 Tagen wird von dem/der zuständigen KlassenlehrerIn bzw. TutorIn entschieden. Befreiungen im unmittelbaren Vorlauf bzw. Anschluss von Feiertagen und Ferien sind über den/die KlassenlehrerIn bzw. TutorIn an die Schulleitung zu richten. Befreiung für die Konfirmandenfreizeit erfolgt über die Klassenleitung.

### Verwaltung

Schillerstraße 1  
36304 Alsfeld

Tel. 0 66 31 - 70 59 00  
Fax 0 66 31 - 70 59 018

poststelle@albert-schweitzer.alsfeld.schulverwaltung.hessen.de  
<http://albert-schweitzer.alsfeld.schule.hessen.de>

### Oberstufe

In der Krebsbach 10  
36304 Alsfeld

Tel. 0 66 31 - 70 59 041  
Fax 0 66 31 - 70 59 045