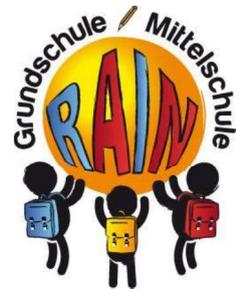


An die Grund- und Mittelschule Rain
Attinger Straße 10
94369 Rain
Tel.: 09429 94050
Email: verwaltung@gms-rain.de



Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Schülerin/Schüler: _____ Klasse: _____

Gewünschte Befreiung: stundenweise: am _____ von _____ bis _____ Uhr
eintägig am _____

Grund des Befreiungsantrages:

Ort, Datum

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

Kenntnisnahme und Genehmigung

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleitung

Anmerkung:
