

# Evangelische Schule Ansbach

## Unterrichtsbefreiung



Mein Sohn/meine Tochter (Vor- und Zuname): \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_ muss wegen \_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_ ab \_\_\_\_\_ Uhr vom Unterricht befreit werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleitung

Bei Befreiung auf Grund von Arztterminen, bitten wir Sie eine Bestätigung nachzureichen. Vielen Dank.

# Evangelische Schule Ansbach

## Unterrichtsbefreiung



Mein Sohn/meine Tochter (Vor- und Zuname): \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_ muss wegen \_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_ ab \_\_\_\_\_ Uhr vom Unterricht befreit werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleitung

Bei Befreiung auf Grund von Arztterminen, bitten wir Sie eine Bestätigung nachzureichen. Vielen Dank.

# Evangelische Schule Ansbach

## Krankmeldung



Mein Sohn/meine Tochter (Vor- und Zuname): \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_ muss wegen \_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_ ab \_\_\_\_\_ Uhr vom Unterricht befreit werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigten

# Evangelische Schule Ansbach

## Krankmeldung



Mein Sohn/meine Tochter (Vor- und Zuname): \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_ muss wegen \_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_ ab \_\_\_\_\_ Uhr vom Unterricht befreit werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigten