



Grundschule und Mittelschule Berching  
Schulstr. 17  
92334 Berching  
Tel.: 08462 478  
Fax: 08462 90018  
e-mail: sekretariat@gm-berching.de  
[www.gm-berching.de](http://www.gm-berching.de)

Datum

### Antrag auf Schulbefreiung

für Schüler/in \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_

*Sehr geehrte Frau Jacob,*

### Antragsbegründung


Mit freundlichen Grüßen

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

### Entscheidung der Schule

<input type="checkbox"/>	Ihr Sohn/ihre Tochter wird am _____ ab _____ vom Unterricht befreit
<input type="checkbox"/>	Ihr Sohn/ihre Tochter wird am _____ <b>nicht</b> vom Unterricht befreit

Berching, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Martina Jacob, Schulleitung