



Integrierte Gesamtschule Lüneburg

Graf-Schenk-von-Stauffenberg-Str. 1 • 21337 Lüneburg
Tel.: 04131 30973-00 • E-Mail: info@igs.lueneburg.de

Wird von der Schulleitung ausgefüllt:

(Bei Unterrichtsbefreiungen ab einem vollständigen Schultag (3 bzw. 4 Blöcke) erfolgt die Genehmigung ausschließlich durch die Schulleitung)

Genehmigung

Nichtgenehmigung

Antrag auf Schulbefreiung

Antragsteller (Sorgeberechtigte):

Name:

Anschrift:

Hiermit beantrage/n ich/wir, unsere Tochter / unseren Sohn

Klasse: _____

Name der Schülerin / des Schülers:

für die Zeit am / vom _____ bis _____

vom Unterricht zu befreien.

Begründung:

Bitte fügen Sie einen Nachweis in Kopie bei

Finden während dieser Zeit Klassenarbeiten/Klausuren statt? ja nein

Wenn ja, welche? _____

_____ Datum

_____ Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Wird von der Schule ausgefüllt:

Befürwortung Nichtbefürwortung Tutoren _____

ggf. Bemerkung: _____

Mitzeichnung Jahrgangsleitung _____