Mittelschule am Glasberg Mömbris Kapellenweg 16, 63776 Mömbris

Tel 06029 995650 Fax 06029 995651 sekretariat@mittelschule-moembris.de www.mittelschule-moembris.de







Sehr geehrte Eltern,

bitte verwenden Sie dieses Formular bei einer bevorstehenden Unterrichtsbefreiung Ihres Kindes z.B. für Vorstellungsgespräche oder für die Teilnahme an Eignungstests, geplanten und unabweisbaren (!) Arzt- und Zahn-arztbesuchen. Der Antrag ist mindestens eine Woche vorher mit entsprechenden Nachweisen zu stellen.

## Zur Beachtung:

□ Ablage

☐ Kopie Klassenleitung

Die Unterrichtsbefreiung gilt erst dann als genehmigt, wenn Sie einen Abdruck mit Unterschrift der Schulleitung erhalten. In allen anderen Fällen wird das Fernbleiben vom Unterricht als unentschuldigte Fehlzeit vermerkt.  R.Sarich, Rektorin	
Für den Schüler/ die Schülerin	Klasse:
wird für den	ein Antrag auf Unterrichtsbefreiung gestellt.
Begründung:	
☐ Unabweisbarer Arzttermin	
☐ Sonstiger Grund für den Antra	g:
o	(Beleg bzw. Anlage beigefügt)
, den	(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)
befürwortet ja / nein	
Klasseni	ltg. Begründung bei Ablehnung
Bearbeitungsvermerk der Schu	ılleitung Mittelschule Mömbris:
Der Antrag wird □ genehmigt	□ abgelehnt.
Begründung/Auflagen:	☐ Vorlage einer ärztl. Besuchsbescheinigung
☐ Teilnahmebescheinigung	<b></b>
Mömbris,	R. Sarich, Rektorin