

Absender (Name und Anschrift des Antragstellers)

.....
.....
.....

An die Schulleitung der
Emmi-Böck-Schule SFZ Ingolstadt II
Am Sportcenter 13
85051 Ingolstadt

Befreiung / Beurlaubung vom Unterricht

Ich beantrage für meine Tochter / meinen Sohn

.....

Klasse

☐ eine **Befreiung** vom Unterricht (stundenweise) am

von..... Uhr bis.....Uhr.

☐ eine **Beurlaubung** gem. §§ 36 VSO, 42VSO-F

vom..... bis zum

Begründung:

.....
.....
.....
.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

.....
Datum

.....
Unterschrift Schulleitung