



dreieins

Grundschule Berlin-Kaulsdorf

1. Antrag auf Schulbefreiung

Schülerin/Schüler: _____

Klasse: _____

Zeitraum: _____

Anlass: _____

(*eventuell zusätzlich Rückseite nutzen)

(Ort, Datum)

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

2. Entscheidung Schulleitung

☐

genehmigt

☐

nicht genehmigt

(Datum/Unterschrift der Schulleitung)