



MARKGRAF-GEORG-FRIEDRICH

Realschule Heilsbronn

Antrag auf Unterrichtsbefreiung für OGS

**Bitte zur Genehmigung einen Tag vor dem Termin
Herrn Gerstlacher vorlegen**

Absender der Erziehungsberechtigten:

Name:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Der Schüler / Die Schülerin

Name/Vorname : _____

**Klasse _____ kann den Unterricht an der
Staatlichen Realschule
91560 Heilsbronn, Ansbacher Straße 11 am**

Datum: _____

Uhrzeit: _____

nicht besuchen.

Um Unterrichtsbefreiung wird gebeten.

Grund:

(Ort, Datum)

**(Unterschrift eines
Erziehungsberechtigten)**

**Genehmigung durch die
Schulleitung: _____**