

## Antrag zur Befreiung für mehr als einen Tag

An die Klassenlehrkraft der Klasse \_\_\_\_\_, Frau/Herrn \_\_\_\_\_

### Antrag der Schülerin / des Schülers:

Ich bitte, mich/meine Tochter/meinen Sohn/unsere Auszubildende/unsere Auszubildenden

\_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ vom Schulbesuch zu befreien.

Begründung:

---

---

---

---

( ) weitere Begründung / Nachweise siehe Anlage

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der volljährigen Schülerin/des volljährigen Schülers  
bzw. der/des Erziehungsberechtigten,  
bzw. des Ausbildungsbetriebes mit Stempel

### Votum der Klassenlehrkraft und Weitergabe an die Abteilungsleitung:

Der Antrag wird unterstützt / wird nicht unterstützt (*Nichtzutreffendes bitte streichen*).

Begründung:

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Klassenlehrkraft

**Votum der Abteilungsleitung und Weitergabe an die Schulleitung:**

Der Antrag wird unterstützt / wird nicht unterstützt (*Nichtzutreffendes bitte streichen*).

Gegebenenfalls Begründung, Anmerkungen oder Ergänzungen:

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift der Abteilungsleitung

**Entscheidung der Schulleitung:**

- ( ) Der Antrag umfasst einen Zeitraum von bis zu drei Monaten und wird durch die Schulleitung genehmigt / nicht genehmigt (*Nichtzutreffendes bitte streichen*).
- ( ) Der Antrag umfasst einen Zeitraum von mehr als drei Monaten und wird dem Regionalen Landesamt für Schule und Bildung, Regionalabteilung Braunschweig, zur Entscheidung vorgelegt. Der Antrag wird unterstützt / wird nicht unterstützt (*Nichtzutreffendes bitte streichen*).

Gegebenenfalls Begründung, Anmerkungen oder Ergänzungen:

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift der Schulleitung