

\_\_\_\_\_  
Name der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

Konrad-Wachsmann-Schule  
Geithainer Str. 12  
12627 Berlin  
z. Hd. Frau / Herr \_\_\_\_\_

## Antrag auf Freistellung

Sehr geehrte(r) Frau / Herr \_\_\_\_\_,

hiermit wird gebeten, mein/unser Kind \_\_\_\_\_

für den Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ vom Unterricht frei zu stellen.

Begründung:

---

---

---

---

---

---

---

---

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte)