



Antrag auf Dienst-/Unterrichtsbefreiung

Ebsdorfergrund, ____ . ____ . 20 ____

Name: _____
(Name, Vorname)

a) Hiermit beantrage ich eine **stundenweise**
Dienst-/Unterrichtsbefreiung für den

____ . ____ . 20 ____

- 1. Stunde
- 2. Stunde
- 3. Stunde
- 4. Stunde
- 5. Stunde
- 6. Stunde
- 7. Stunde (Mittagsaufsicht)
- 8. Stunde
- 9. Stunde

b) Hiermit beantrage ich eine **ganztägige**
Dienst-/Unterrichtsbefreiung für den folgenden Zeitraum:

Zu a) bzw. b)
aus folgendem Grund: _____

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Genehmigung des Schulleiters