Absender: Berlin, ……

….……
…….
……..

Caspar-David-Friedrich-Schule
(Integrierte Sekundarschule)
Alte Hellersdorfer Straße 7
12629 Berlin

Antrag auf Freistellung bzw. Beurlaubung meiner(s) Tochter/Sohnes

Sehr geehrte(r) Frau / Herr …… ,

hiermit möchten wir/ ich für meine(n)/unsere Tochter/Sohn

…….. Klasse……

einen Antrag auf Freistellung / Beurlaubung stellen.

Termin: vom / am …….. bis ……20___

in der Zeit von …….. Uhr bis …….. Uhr

Begründung: ……
……
……
……

Mit freundlichen Grüßen

……
Datum Unterschrift

✂.....

Ihrem Antrag vom ……20…. auf Freistellung/Beurlaubung für ihre(n) Tochter/ Sohn

…….. Klasse …….

am / vom…….. bis ……20___

in der Zeit von …… Uhr bis …….. Uhr wird nicht / stattgegeben.

Begründung der Ablehnung: …….
……...
……

Datum Unterschrift der Klassenleitung