

Phorms Campus Hamburg
Wendenstr 35-43
20097 Hamburg
T +49 40 325 370 50
F +49 40 325 370 55

Bitte den Antrag 2 Wochen vor dem Termin einreichen.

ANTRAG AUF BEFREIUNG VOM SCHULUNTERRICHT

Hiermit beantrage ich die Befreiung vom Schulunterricht für die/den Phorms-Schüler/in

..... Klasse
Name, Vorname

☐ am von bis Uhr bzw.
Datum

☐ vom bis zum (ganztägig)
Datum Datum

Begründung:
.....
.....
.....

Ein angekündigter Leistungsnachweis (Schulaufgabe, Kurzarbeit, Referat, Leistungsabnahme Sport)

☐ findet nicht statt
☐ findet statt im Fach bei der Lehrkraft

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der/des Sorgeberechtigten/ des volljährigen Schülers/in

Durch die Schule auszufüllen:

Einverstanden: ☐ Ja ☐ Nein
Unterschrift **Klassenleitung**

Genehmigt: ☐ Ja ☐ Nein
Unterschrift **Schulleitung**