



Phorms Hamburg gGmbH
Wendenstr. 35-43
20097 Hamburg
Tel.: 040 32 53 70 50

Bitte den Antrag 2 Wochen vor dem Termin einreichen.

Antrag auf Befreiung vom Schulunterricht

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

.....
Name, Vorname

.....
Klasse

am von bis Uhr bzw.
Datum

vom bis zum (ganztägig)
Datum Datum

Begründung:

.....
.....
.....

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

findet nicht statt

findet statt im Fach bei der Lehrkraft

.....
Ort, Datum

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

Durch die Schule auszufüllen:

Einverstanden: Ja Nein

.....
Unterschrift Klassenleitung

Genehmigt: Ja Nein

.....
Unterschrift Schulleitung