



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:	
<b>Einverstanden:</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	..... Unterschrift <b>Klassenleitung</b>
<b>Genehmigt:</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	..... Unterschrift <b>Schulleitung</b>