



MUSIKGYMNASIUM KÄTHE KOLLWITZ

- IN TRÄGERSCHAFT DER HANSE- UND UNIVERSITÄTSSTADT ROSTOCK -

Heinrich-Tessenow-Str. 47 • 18146 Rostock • 0381 381 - 41350 • gy-kollwitz@rostock.de

Absender:

Ort, Datum:

An

Tutor/in: _____

Antrag auf Freistellung vom Unterricht / von einer schulischen Veranstaltung

Für meine Tochter / meinen Sohn _____, Klasse _____

bitte ich um Freistellung¹ für zwei oder mehr Tage vom _____ ,
_____ Uhr, bis zum _____ , _____ Uhr.

Begründung (vorhandene Einladung / Nachweise bitte beifügen):

Fach:	Fachlehrer/in	Einverständnis (ja / nein)	Unterschrift FL

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:

Stellungnahme Tutor/in:

Der Antrag wird ☐ befürwortet ☐ nicht befürwortet.

Kurzbegründung für die Nichtbefürwortung: _____

Datum

Unterschrift Tutor/in

Stellungnahme Schulleiter/in:

Der Antrag wird ☐ genehmigt ☐ nicht genehmigt.

Datum

Unterschrift Schulleiter/in

¹ Eine Freistellung ist erst dann erfolgt, wenn Ihnen eine Bestätigung vorliegt.