



# 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<sup>1</sup>

Für meine Tochter / meinen Sohn \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_

bitte ich um Freistellung<sup>2</sup> vom Unterricht bzw. von einer schulischen Veranstaltung bis zu einem Tag  
am \_\_\_\_\_, von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr.

**Begründung** (vorhandene Einladung / Nachweise bitte beifügen):

---

| Fach: | Fachlehrer/in | Einverständnis<br>(ja / nein) | Unterschrift FL |
|-------|---------------|-------------------------------|-----------------|
|       |               |                               |                 |
|       |               |                               |                 |
|       |               |                               |                 |
|       |               |                               |                 |
|       |               |                               |                 |
|       |               |                               |                 |
|       |               |                               |                 |

**Unterschrift Erziehungsberechtigte:** \_\_\_\_\_

**Stellungnahme Tutor/in:**

Der Antrag wird ☐ genehmigt ☐ nicht genehmigt.

Kurzbegründung für die Nichtgenehmigung: \_\_\_\_\_

---

---

Datum

---

Unterschrift Tutor/in

---

<sup>1</sup> Nicht Zutreffendes streichen.

<sup>2</sup> Eine Freistellung ist erst dann erfolgt, wenn Ihnen eine Bestätigung vorliegt.