

Freistellungsantrag zur Freistellung vom Unterricht

Hiermit beantrage ich das Kind

für folgenden Zeitraum vom Unterricht zu befreien:

.....

Begründung:

.....

.....

.....

.....

.....

Mit freundlichen Grüßen

(Datum, Unterschrift)

LEMO Leipziger Modell gGmbH
Garskestraße 31
04205 Leipzig

Tel.: 034198992286

schulbuero@leipzigermodellschule.de
www.leipzigermodellschule.de

Schulstandort:
Allee-Center Leipzig
Ludwigsburger Straße 9
04209 Leipzig
Seiteneingang Offenburger Str.

Hinweise:

- Abgabe des Formulars mind. 7 Tage vor dem Freistellungstermin bei der Stammgruppenleitung
- ab 4 beantragten Tagen entscheidet zusätzlich zur Stammgruppenleitung auch die Schulleitung über die Freistellung

Geschäftsführung:
Prof. Dr. Gerlind Große
Jan Franke

Sitz der Gesellschaft:
Leipzig HRB 38239

Steuer-IdNr.:
232/124/01889

GLS Bank
IBAN
DE54430609671127875300
BIC
GENODEM1GLS

