

Name und Anschrift der/des
Erziehungsberechtigten:

Ort, Datum

Gymnasium Nidda
Gymnasiumstr. 1
63667 Nidda

Antrag auf Unterrichtsbefreiung wegen Teilnahme an einer Konfirmandenfahrt

Vor- und Nachname der Schülerin/des Schülers: _____

Klasse: _____

Mein Sohn/meine Tochter wird

vom _____ bis _____.

an der Konfirmandenfahrt der Kirchengemeinde _____
teilnehmen.

Hiermit beantrage ich ihn/sie für _____ vom Schulunterricht zu
befreien.

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Nur von der Schulleitung auszufüllen!!

Nidda, _____

Name der Schülerin/des Schülers: _____ Klasse: _____

Ihr Antrag vom _____ auf Freistellung vom Schulunterricht zur Teilnahme an
der Konfirmandenfahrt wird hiermit positiv beschieden. Bitte beachten Sie, dass versäumte
Unterrichtsinhalte selbständig nachzuarbeiten sind.

Wir wünschen Ihrem Sohn/Ihrer Tochter eine schöne und erlebnisreiche Zeit.

Mit freundlichen Grüßen

A. Heinze
Schulleiterin

Schulstempel