## Antrag auf Befreiung nach § 20 III BaySchO

Name, Vorname		Geburtsdatum	Klasse	Schuljahr
Anschrift des Schülers/der Schülerin/der	Eltern/Telefonnummer			
Ich bitte um Befreiung vom	Unterricht Den du	rch die Befreiung versä	umten l	Interrichtsst
werde ich sofort nach Abla			arritori C	
Grund für den Antrag auf E	Befreiung:			
_	-			
		•••••		
Datum, Unterschrift Erziehungsb	erechtigter/Schüler			
Stellungnahme der Lehrkra	ft:			
Der Antrag der Schülerin/des	Schülers wurde gepi	rüft und wird ☐ befürwort	et 🗌 nic	ht befürworte
Determine	l leste en elección el en	I alambora #4		
Datum:	Unterschrift der	Lehrkraft:		
Vermerke der Schulleitung:				
wie beantragt genehmigt	nicht geneh	-		
genehmigt mit folgender Ä	Änderungen bzw. folg	enden Auflagen:		
Datum:	Unterschrift der Schu	lleitung der Mittelschule:		
		<b>G</b>		