



An die
Grundschule Evenkamp
Auf dem Hagen 2

49624 Lönningen

Absender:

Befreiung vom Unterricht

Wir beantragen eine schulische Befreiung unserer Tochter/unsere Sohn

Name: _____

Klasse: ____

für den Tag/ Zeitraum: _____

Begründung:

Datum, Ort

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten