

**Familie /Adresse**

---

---

---



An

Uhlandschule - Grundschule der Stadt Offenbach

Stiftstraße 25  
63075 Offenbach-Bürgel  
Tel: 069/8300669-0  
Fax: 069/8300669-19  
E-mail: [uhlandschule@uhs.schulen-offenbach.de](mailto:uhlandschule@uhs.schulen-offenbach.de)

**Antrag auf Befreiung vom Unterricht**

Hiermit beantragen wir die Befreiung vom Unterricht für unser

Kind \_\_\_\_\_  
Vor und Nachname Klasse

Begründung:

---

---

---

---

Ein Attest  legen wir bei.  reichen wir nach.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r