


Abendgymnasium Neubrandenburg
Demminer Straße 42
17034 Neubrandenburg

Datum, _____

Freistellung vom Besuch der Schule

hiermit beantrage ich die Freistellung vom Unterricht in der Zeit
vom _____
bis zum _____

_____ bitte ich um eine Freistellung.

Begründung des Antrages:

Mit freundlichen Grüßen