

Antragsteller: Name, Adresse

An die Leitung
der Freiherr-von-Lutz-Mittelschule Münnerstadt
Schützenstr. 28
97702 Münnerstadt

Antrag auf Schulbefreiung

für unsere/n Tochter/Sohn _____ Klasse _____

Grund:

Ort, den

Unterschrift:

Münnerstadt, den

Die Schulleitung

Klaus Grübel, Rektor