

Antrag auf Freistellung vom Unterricht aus besonderen Gründen

Klassenlehrer/-in		Klasse	
Nachname Schüler/-in		Vorname Schüler/-in	
Datum (am/von – bis)	Ganztägig	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	ab		
	bis		
<p>Grund:</p> <p><input type="checkbox"/> Betriebliche Gründe, bitte erläutern:</p> <p><input type="checkbox"/> Persönliche Gründe, bitte erläutern:</p>			
Datum	Unterschrift Schüler/-in		
Datum	Stempel sowie Unterschrift und Name Ausbilder/-in		
Datum	Genehmigung Klassenlehrer/-in		
Datum	Genehmigung Schulleiter/-in (bei mehr als 2 Schultagen oder in Verbindung mit Ferien)		