

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)		