


Freistellungsantrag

Abgabe bei Klassenleitung (so früh wie möglich)	Name des Schülers: Klasse:.....
	Die Freistellung wird beantragt für den (Datum) , für die Stunde bzw. von Stunde bis , bzw. vom bis (= Unterrichtstage)
	Unterrichtsbefreiung aus folgendem Anlass: <input type="checkbox"/> Facharztbesuch beim <input type="checkbox"/> Sonstiges:
	Bemerkungen/Begründungen:
	Name der Erziehungsberechtigten: Unterschrift/en:
Zurück an Erziehungsberechtigte	 Genehmigungsnotiz Datum:
	Die von beantragte Freistellung für für die Stunde(n) oder den Zeitraum wird <input type="checkbox"/> genehmigt <input type="checkbox"/> nicht genehmigt
	Bemerkungen:
	_____ Genehmigungsvermerk Schulleitung (ab 3 Schultagen)
_____ Unterschrift Klassenleitung	