

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Name _____ Vorname _____ Klasse/Kurs _____

Datum von/bis _____ Uhrzeit von/bis _____ ☎ eines Erziehungsberechtigten _____

Grund des Antrags: _____

<input type="checkbox"/> Es ist kein Leistungsnachweis angekündigt	Die Schülerin/Der Schüler	Fachlehrkraft
<input type="checkbox"/> Es ist ein Leistungsnachweis angekündigt		
im Fach _____	<input type="checkbox"/> bleibt im Krankenzimmer	Name in Druckbuchstaben*) _____
bei *) _____	<input type="checkbox"/> verlässt die Schule vor Unterrichtsende und	
	<input type="checkbox"/> wird abgeholt	
	<input type="checkbox"/> darf alleine nach Hause gehen	

Datum _____ erledigt d. Sekretariat _____ genehmigt d. Direktorat _____ *) Einverständnis der Lehrkraft _____

Datum _____ Ort _____ Unterschrift d. Erziehungsberechtigten bzw. d. volljährigen Schülerin/Schülers _____

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Name _____ Vorname _____ Klasse/Kurs _____

Datum von/bis _____ Uhrzeit von/bis _____ ☎ eines Erziehungsberechtigten _____

Grund des Antrags: _____

<input type="checkbox"/> Es ist kein Leistungsnachweis angekündigt	Die Schülerin/Der Schüler	Fachlehrkraft
<input type="checkbox"/> Es ist ein Leistungsnachweis angekündigt		
im Fach _____	<input type="checkbox"/> bleibt im Krankenzimmer	Name in Druckbuchstaben*) _____
bei *) _____	<input type="checkbox"/> verlässt die Schule vor Unterrichtsende und	
	<input type="checkbox"/> wird abgeholt	
	<input type="checkbox"/> darf alleine nach Hause gehen	

Datum _____ erledigt d. Sekretariat _____ genehmigt d. Direktorat _____ *) Einverständnis der Lehrkraft _____

Datum _____ Ort _____ Unterschrift d. Erziehungsberechtigten bzw. d. volljährigen Schülerin/Schülers _____