

Antrag auf Unterrichtsbefreiung



Bitte Zutreffendes ankreuzen und Angaben ergänzen:

- Berufsschule GUN
 Meisterschule
 Wirtschaftsschule
 Berufsschule WUG

Es wird eine Unterrichtsbefreiung beantragt für				
Name der Schülerin/ des Schülers			Klasse	
Die Abwesenheit erstreckt sich auf folgende Tage und Zeiten				
Fehltag(e) vom		bis		<input type="checkbox"/> ganztägig
Uhrzeit von		bis		Uhr
Grund				
Ein Nachweis für den Grund der Befreiung liegt diesem Schreiben bei.				

Ort, Datum _____ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. des volljährigen Schülers/ der volljährigen Schülerin

Ort, Datum _____ BS: Kenntnisnahme Ausbildungsbetrieb mit Stempel und Unterschrift

Genehmigung			
für 1 Tag		für mehrere Tage	
Klassleitung genehmigt ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Klassleitung befürwortet ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
		Schulleitung genehmigt ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Datum	Unterschrift Klassleitung	Datum	Unterschrift Schulleitung

Original KL + Eintrag Klassentagebuch KL - Kopie für Antragstelle

Antrag auf Unterrichtsbefreiung



Bitte Zutreffendes ankreuzen und Angaben ergänzen:

- Berufsschule GUN
 Meisterschule
 Wirtschaftsschule
 Berufsschule WUG

Es wird eine Unterrichtsbefreiung beantragt für				
Name der Schülerin/ des Schülers			Klasse	
Die Abwesenheit erstreckt sich auf folgende Tage und Zeiten				
Fehltag(e) vom		bis		<input type="checkbox"/> ganztägig
Uhrzeit von		bis		Uhr
Grund				
Ein Nachweis für den Grund der Befreiung liegt diesem Schreiben bei.				

Ort, Datum _____ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. des volljährigen Schülers/ der volljährigen Schülerin

Ort, Datum _____ BS: Kenntnisnahme Ausbildungsbetrieb mit Stempel und Unterschrift

Genehmigung			
für 1 Tag		für mehrere Tage	
Klassleitung genehmigt ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Klassleitung befürwortet ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
		Schulleitung genehmigt ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Datum	Unterschrift Klassleitung	Datum	Unterschrift Schulleitung

Original KL + Eintrag Klassentagebuch KL - Kopie für Antragsteller