

- Nur für die Qualifikationsstufe -

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Hiermit bitte ich um Unterrichtsbefreiung für meine Tochter / meinen Sohn bzw. für mich selbst

....., Klasse

volljährig ja nein

ganzer Tag am

teilweise am (Tag) (Stunde)

wegen

Arzttermin

Führerscheinprüfung

Einstellungstest, Vorstellungstermin

sonstige Gründe

Nachweis lag vor

ja

nein, folgt noch

Der versäumte Unterrichtsstoff wird innerhalb eines Tages nachgeholt.

angekündigter Leistungsnachweis:

ja welcher bei wem

nein

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
bzw. des volljährigen Schülers

Genehmigung der Schule: _____
(nicht von den Eltern bzw. Schülern auszufüllen)