

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Name des/der Klassenlehrers/in

Datum

Nachname:	
Vorname:	
Klasse:	
Klassenlehrer/in:	
Dauer der Unterrichtsbefreiung:	Von _____ bis _____ Wochentag Datum Wochentag Datum
Grund für die Unterrichtsbefreiung:	
Folgende Anlagen sind beigelegt:	

Unterschrift des Schülers

Stempel und Unterschrift des Ausbilders
(wenn erforderlich des Erziehungsberechtigten)

Stellungnahme des Klassenlehrers:	 _____ Unterschrift
Entscheidung der Schulleitung: (bei mehr als einen Tag Unterrichtsbefreiung)	<input type="checkbox"/> Der Antrag wird abgelehnt <input type="checkbox"/> Der Antrag wird genehmigt. <input type="checkbox"/> Der Antrag wird mit folgender Einschränkung genehmigt:
Bei Unterrichtsbefreiung ist der Schüler verpflichtet den versäumten Unterrichtsstoff nachzuarbeiten.	
_____ Unterschrift Nach Erledigung geht der Antrag zurück an den Klassenlehrer	