



Antrag auf Befreiung/Beurlaubung vom Unterricht

Name, Vorname des Kindes: _____

Klasse/Kurs: _____

Zeitraum der Befreiung/Beurlaubung: _____

Begründung des Antrages:

Datum

Unterschrift

Entscheidung KlassenleiterIn/TutorIn

Freistellung bis 2 Tage	Freistellung ab 3 Tagen
Antrag genehmigt <input type="checkbox"/>	Antrag befürwortet <input type="checkbox"/>
Antrag nicht genehmigt <input type="checkbox"/>	Antrag nicht befürwortet <input type="checkbox"/>
Anmerkungen: _____ Datum	
_____ Unterschrift KlassenleiterIn/TutorIn	

Entscheidung Schulleiter/-in ab 3 Tagen

Der Antrag wird genehmigt

Der Antrag wird nicht genehmigt

Anmerkungen: _____

Datum

Unterschrift Schulleiter/-in