|  |  |
| --- | --- |
| Abteilung**Berufsschule**Friedrichstr. 51, 79098 Freiburg, Tel.: 0761/201-7954 / Fax: 0761/201-7499eMail: Kovacic.rfgsvn@freiburger-schulen.bwl.dehttp://www.rfgs.de |  |

#

**Antrag auf Freistellung vom Unterricht**

(für zwei und mehr Tage)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zuname: |        | Vorname: ..................................................... |       |
|  |  |
| Klasse:  |       |  |

**bitte um Freistellung vom Unterricht**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| von: |       | bis: |       |
|  |  |
| Begründung des Antrags: |       |
| **Stellungnahme des Fachlehrers:** |  |
| Name/Kurzzeichen | Entscheidung: ja / nein | Begründung: |
|  |  |
|       | [ ]  ja | [ ]  nein |       |
|  |  |
|       | [ ]  ja | [ ]  nein |       |
|  |  |
|       | [ ]  ja | [ ]  nein |       |
|  |  |
|       | [ ]  ja | [ ]  nein |       |
|  |  |
|       | [ ]  ja | [ ]  nein |       |
|  |  |
|       | [ ]  ja | [ ]  nein |       |
|  |  |
|       | [ ]  ja | [ ]  nein |       |
|  |  |
| **Stellungnahme des Klassenlehrers:** |  |
|  |  |
|       | [ ]  ja | [ ]  nein |       |
| Unterschrift Klassenlehrer: |  |
| **Stellungnahme der Schulleitung:** |  |
| Name/Kurzzeichen: | Entscheidung: ja / nein | Begründung: |
|  |  |
|       | [ ]  ja | [ ]  nein |       |
| Unterschrift Schulleitung: |  |