

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:
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/>

Stellungnahme des Klassenlehrers:

ja nein

Unterschrift Klassenlehrer: _____

Stellungnahme der Schulleitung:

Name/Kurzzeichen: Entscheidung: ja / nein ja nein Begründung:

Unterschrift Schulleitung: _____