

Name des Schülers/der Schülerin:

Klasse/Jahrgang:

FREISTELLUNG VOM UNTERRICHT

SCHULE:

- Freistellung für mehrere Stunden bis 1 Tag:
am von bis Uhr *)
- Freistellung mehr als 1 Tag:
vom/..... Uhr bis/..... Uhr **)

GRUND:

1) Einverständnis der(s) einzelnen Klassenlehrer(s): **KW:**.....

Std.	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11	
	07.45		08.40		09.45		10.40		11.35		12.25		13.20		14.15		15.15		16.10		17.05	
	- 08.35		- 09.30		- 10.35		- 11.30		- 12.25		- 13.15		- 14.10		- 15.05		- 16.05		- 17.00		- 17.55	
	Fach	Sign																				
MO																						
DI																						
MI																						
DO																						
FR																						

- 2) *) Genehmigung Klassenvorstand:
- 3) **) Genehmigung Direktor:

Internat: (Nur für Internatsschüler)

- 4) Abmeldung im Internat am um Uhr bei Int.Päd.
- 5) Rückmeldung im Internat am um Uhr bei Int.Päd.

BESTÄTIGUNG für den Klassenvorstand

Wir bitten Sie, die vom Schüler/von der Schülerin versäumten Unterrichtsstunden zu entschuldigen.

Arztbestätigung / andere Bestätigung liegt bei:

Versäumte Unterrichtsstunden:

Ort/Datum: Unterschrift:
Erziehungsberechtigte/r