

Name, Anschrift Erziehungsberechtigte /
volljährige(r) Schüler(in)

Ort, Datum

Name, Anschrift Erziehungsberechtigte /
volljährige(r) Schüler(in)

Ort, Datum

Antrag¹ auf stundenweise Freistellung / Beurlaubung²

Hiermit beantragen wir für unsere Tochter / unseren Sohn
 beantrage ich

Name, Vorname

Klasse / Tutorengruppe

die Freistellung für

Datum:			Datum:		
St.	Fach	Kenntnisnahme/Info Fachlehrer(in)	St.	Fach	Kenntnisnahme Info Fachlehrer(in)
1			1		
2			2		
3-4			3-4		
5			5		
6			6		
7-8			7-8		

Für Heilkuren oder Erholungsaufenthalte, die vom Gesundheitsamt oder vom Vertrauensarzt einer Krankenkasse veranlasst oder befürwortet worden sind; sowie Trainingslager kann auf das Einholen der Kenntnisnahme durch den / die Fachlehrer(in) verzichtet werden. Bitte reichen Sie zeitnah die ärztliche Bescheinigung nach.

Begründung für die Freistellung / Beurlaubung:

Unterschrift Erziehungsberechtigte / volljährige(r) Schüler(in)

Begründung bei Nichtgenehmigung

Stundenweise Freistellung oder Beurlaubung ab 3 Tage genehmigt SL		Beurlaubung bis 2 Tage genehmigt Klassenleiter(in) / Tutor(in)	
Klassenleiter(in) / Tutor(in):	<input type="checkbox"/> befürwortet <input type="checkbox"/> nicht befürwortet	Klassenleiter(in) / Tutor(in):	<input type="checkbox"/> genehmigt <input type="checkbox"/> nicht genehmigt
Schulleiter(in):	<input type="checkbox"/> genehmigt <input type="checkbox"/> nicht genehmigt	Schulleiter(in):	<input type="checkbox"/> Kenntnisnahme
_____ Unterschrift Klassenleiter(in) / Tutor(in)		_____ Unterschrift Schulleiter(in)	

¹ Der Antrag sollte mindestens eine Woche vorher gestellt werden.

² gemäß Schulbesuchsordnung (SBO)

Antrag¹ auf stundenweise Freistellung / Beurlaubung²

Hiermit beantragen wir für unsere Tochter / unseren Sohn
 beantrage ich

Name, Vorname

Klasse / Tutorengruppe

die Freistellung für

Datum:			Datum:		
St.	Fach	Kenntnisnahme/Info Fachlehrer(in)	St.	Fach	Kenntnisnahme Info Fachlehrer(in)
1			1		
2			2		
3-4			3-4		
5			5		
6			6		
7-8			7-8		

Für Heilkuren oder Erholungsaufenthalte, die vom Gesundheitsamt oder vom Vertrauensarzt einer Krankenkasse veranlasst oder befürwortet worden sind; sowie Trainingslager kann auf das Einholen der Kenntnisnahme durch den / die Fachlehrer(in) verzichtet werden. Bitte reichen Sie zeitnah die ärztliche Bescheinigung nach.

Begründung für die Freistellung / Beurlaubung:

Unterschrift Erziehungsberechtigte / volljährige(r) Schüler(in)

Begründung bei Nichtgenehmigung

Stundenweise Freistellung oder Beurlaubung ab 3 Tage genehmigt SL		Beurlaubung bis 2 Tage genehmigt Klassenleiter(in) / Tutor(in)	
Klassenleiter(in) / Tutor(in):	<input type="checkbox"/> befürwortet <input type="checkbox"/> nicht befürwortet	Klassenleiter(in) / Tutor(in):	<input type="checkbox"/> genehmigt <input type="checkbox"/> nicht genehmigt
Schulleiter(in):	<input type="checkbox"/> genehmigt <input type="checkbox"/> nicht genehmigt	Schulleiter(in):	<input type="checkbox"/> Kenntnisnahme
_____ Unterschrift Klassenleiter(in) / Tutor(in)		_____ Unterschrift Schulleiter(in)	

¹ Der Antrag sollte mindestens eine Woche vorher gestellt werden.

² gemäß Schulbesuchsordnung (SBO)