GRAF-STAUFFENBERG-WIRTSCHAFTSSCHULE

Antrag auf Befreiung vom Unterricht

Als Erziehungsberechtigte(r) des Schülers/der Schülerin

Vorname	**Nachname**	**Klasse**

beantrage ich/beantragen wir eine Unterrichtsbefreiung für

..... ab .....Uhr
Wochentag und Datum

<u>Befreiungsdauer:</u> ..... Unterrichtsstunden bzw. ..... Unterrichtstage

<u>Begründung des Antrags:</u> .....

.....

.....
Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten oder des Schülers/der Schülerin (volljährig)

Ich bestätige, dass zu diesem Zeitpunkt kein angesagter Leistungsnachweis (Schulaufgaben, Kurzarbeit o. Ä.) stattfindet. Mir ist bewusst, dass ich den ausgefallenen Unterrichtsstoff eigenverantwortlich nachholen muss.

☐ ärztliche Bescheinigung liegt vor
☐ ärztliche Bescheinigung wird nachgereicht
☐ Bestätigung des Arbeitgebers liegt vor
☐ Bestätigung des Arbeitgebers folgt
☐ Bestätigung der Behörde liegt vor
☐ Bestätigung der Behörde folgt

.....
Datum und Unterschrift des Schülers/der Schülerin

Der Antrag wird von der Klassenleitung ☐ *unterstützt.*

Bitte abzeichnen! ☐ *<u>nicht</u> unterstützt.*

Die Unterrichtsbefreiung **wird genehmigt** ☐

wird <u>nicht</u> genehmigt ☐

Bamberg, den ....
Unterschrift Schulleitung

Telefon: 0951 9146-100 E-Mail: wirtschaftsschule@stadt.bamberg.de
Fax: 0951 9146-110 Internet: https://www.wirtschaftsschule-bamberg.de