

Schule: FOS BOS Wirtschaftsschule

Schüler/in: _____ Klasse: _____

Art: Entschuldigung Antrag auf Unterrichtsbefreiung für: Schule
 Antrag auf Beurlaubung Praktikum

durch: Erziehungsberechtigten selbst

Bei Befreiung: Ich fühle mich in der Lage allein zum Arzt/nach Hause zu gehen
 ich werde abgeholt von _____

Am Tag der Befreiung/Beurlaubung findet ein angekündigter Leistungsnachweis statt:
 ja nein

Grund: _____

am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

_____, den _____

Ort Datum Unterschrift Schüler/in

Zu befreiende Stunden von Fachlehrern abzeichnen lassen!

Stunde	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Kürzel										

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
Antrag genehmigt:

Klassenleitung/Schulleitung

Schule: FOS BOS Wirtschaftsschule

Schüler/in: _____ Klasse: _____

Art: Entschuldigung Antrag auf Unterrichtsbefreiung für: Schule
 Antrag auf Beurlaubung Praktikum

durch: Erziehungsberechtigten selbst

Bei Befreiung: Ich fühle mich in der Lage allein zum Arzt/nach Hause zu gehen
 ich werde abgeholt von _____

Am Tag der Befreiung/Beurlaubung findet ein angekündigter Leistungsnachweis statt:
 ja nein

Grund: _____

am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

_____, den _____

Ort Datum Unterschrift Schüler/in

Zu befreiende Stunden von Fachlehrern abzeichnen lassen!

Stunde	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Kürzel										

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
Antrag genehmigt:

Klassenleitung/Schulleitung

Schule: FOS BOS Wirtschaftsschule

Schüler/in: _____ Klasse: _____

Art: Entschuldigung Antrag auf Unterrichtsbefreiung für: Schule
 Antrag auf Beurlaubung Praktikum

durch: Erziehungsberechtigten selbst

Bei Befreiung: Ich fühle mich in der Lage allein zum Arzt/nach Hause zu gehen
 ich werde abgeholt von _____

Am Tag der Befreiung/Beurlaubung findet ein angekündigter Leistungsnachweis statt:
 ja nein

Grund: _____

am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

_____, den _____

Ort Datum Unterschrift Schüler/in

Zu befreiende Stunden von Fachlehrern abzeichnen lassen!

Stunde	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Kürzel										

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
Antrag genehmigt:

Klassenleitung/Schulleitung

Schule: FOS BOS Wirtschaftsschule

Schüler/in: _____ Klasse: _____

Art: Entschuldigung Antrag auf Unterrichtsbefreiung für: Schule
 Antrag auf Beurlaubung Praktikum

durch: Erziehungsberechtigten selbst

Bei Befreiung: Ich fühle mich in der Lage allein zum Arzt/nach Hause zu gehen
 ich werde abgeholt von _____

Am Tag der Befreiung/Beurlaubung findet ein angekündigter Leistungsnachweis statt:
 ja nein

Grund: _____

am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

_____, den _____

Ort Datum Unterschrift Schüler/in

Zu befreiende Stunden von Fachlehrern abzeichnen lassen!

Stunde	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Kürzel										

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
Antrag genehmigt:

Klassenleitung/Schulleitung