
Schüler/in:

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ/Ort: _____
Telefon: _____
Klasse: _____ Klassenleiter: _____

ANTRAG AUF BEFREIUNG VOM BESUCH DER BERUFSSCHULE

Sehr geehrte Schulleitung,

ich bitte um Befreiung vom Besuch der Berufsschule am _____ oder
vom _____ bis _____ (Anzahl der Schultage: _____)

aus folgenden Gründen: *(Bitte ankreuzen und näher erläutern!)*

- betrieblich: _____

- privat: _____

- Ich versäume durch meine Befreiung keine Klassenarbeiten.
Ich kümmere mich um einen Nachtermin, da ich durch meine Befreiung eine Klassenarbeit
 versäume. _____

Datum, Unterschrift Schüler/in
ggf. eines Erziehungsberechtigten

Datum, Unterschrift des Ausbilders

Stempel des Ausbildungsbetriebs

VON DER SCHULE AUSZUFÜLLEN:

Der Antrag wird befürwortet nicht befürwortet

Kurze Stellungnahme:

Unterschrift des Klassenleiters

Die von Ihnen beantragte Befreiung wird

genehmigt nicht genehmigt

Unterschrift der Schulleitung