

Staatliche Berufsbildende Schule Wirtschaft/Verwaltung Gera
- Dr. Eduard Amthor -

Antrag auf Freistellung

Name: _____

Vorname: _____

Klasse: _____

Hiermit bitte ich um Freistellung vom Unterricht zu folgenden Terminen:

| Datum | Unterrichts- stunde/n | Unterrichtsfach | Zustimmung Fachlehrer |
|-------|--------------------------|-----------------|--------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Grund der Freistellung: _____

Die Pflichten, die sich aus dieser Freistellung ergeben, sind mir durch die Belehrung zu Schuljahresbeginn bekannt. Dieser Antrag ist spätestens einen Tag vor dem Freistellungstermin beim Klassenleiter einzureichen.

Gera, _____

Datum

Unterschrift der Eltern bzw.

Unterschrift des Schülers/des Azubis bei Volljährigkeit

Dem Antrag wird stattgegeben/nicht stattgegeben.

Gera, _____

Datum

Unterschrift Klassenleiter/in

Staatliche Berufsbildende Schule Wirtschaft/Verwaltung Gera
- Dr. Eduard Amthor -

Antrag auf Freistellung

Name: _____

Vorname: _____

Klasse: _____

Hiermit bitte ich um Freistellung vom Unterricht zu folgenden Terminen:

| Datum | Unterrichts- stunde/n | Unterrichtsfach | Zustimmung Fachlehrer |
|-------|--------------------------|-----------------|--------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Grund der Freistellung: _____

Die Pflichten, die sich aus dieser Freistellung ergeben, sind mir durch die Belehrung zu Schuljahresbeginn bekannt. Dieser Antrag ist spätestens einen Tag vor dem Freistellungstermin beim Klassenleiter einzureichen.

Gera, _____

Datum

Unterschrift der Eltern bzw.

Unterschrift des Schülers/des Azubis bei Volljährigkeit

Dem Antrag wird stattgegeben/nicht stattgegeben.

Gera, _____

Datum

Unterschrift Klassenleiter/in