



Antrag auf: **Teilbefreiung** **ganztägige Befreiung**
- 1 Woche vorher beantragen

Name des Schülers: _____

Ausbildungsbetrieb: _____

Ausbildungsberuf: _____ Klasse: _____

Verhindert am: _____ Dauer: von _____ bis _____

Begründung des Antrages: _____

Betrieb:

Stempel und Unterschrift – bei ganztägiger Befreiung grundsätzlich erforderlich

Stellungnahme des unterrichtenden Lehrers:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Antrag befürwortet | <input type="checkbox"/> Antrag nicht befürwortet |
| <input type="checkbox"/> ärztliche Bescheinigung vorlegen bzw. nachreichen | |
| <input type="checkbox"/> der versäumte Unterricht ist nachzuarbeiten | <input type="checkbox"/> Nachholtag: _____ |

Genehmigung erteilt nicht erteilt

Immenstadt, _____

Klassenlehrer

Bei ganztägigen Befreiungen:

Immenstadt, _____

Schulleitung

Bitte abtrennen!



Mitteilung der Unterrichtsversumnisse

Name des Schülers: _____

Ausbildungsbetrieb: _____

Ausbildungsberuf: _____ Klasse: _____

Verhindert am: _____ Dauer: von _____ bis _____

Begründung des Antrages: _____

Von dem Schulversäumnis des Azubis haben wir Kenntnis genommen:

Erziehungsberechtigter

Stempel u. Unterschrift d. Ausbildungsbetriebes, nur falls
Antrag oben nicht bereits vom Betrieb unterzeichnet

Vermerke des unterrichtenden Lehrers:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ärztliche Bescheinigung vorlegen bzw. nachreichen | <input type="checkbox"/> Nachholtag: _____ |
| <input type="checkbox"/> der versäumte Unterricht ist nachzuarbeiten | |

Immenstadt, _____

Unterschrift des Lehrers