Berufsbildende Schulen Burgenlandkreis

Antrag auf Freistellung vom Berufsschulunterricht

Name, Vorname: _____ Klasse: _____

Wohnanschrift: _____

Klassenleiter/-in: _____

Hiermit beantrage ich die Freistellung vom Berufsschulunterricht

1.) am: _____ bzw. von: _____ bis: _____

oder entspricht: _____ Schultage

2.) am: _____ für: _____ Unterrichtsstunden

Im laufenden Schuljahr habe ich bereits Freistellungen erhalten:

_____ Schultage bzw. _____ Unterrichtsstunden

Grund der Beantragung: (bitte erläutern und ggf. Belege beifügen)

_____

_____

_____

_____

_____

Mir ist bekannt, dass ich den versäumten Unterrichtsstoff unverzüglich und in geeigneter Form selbstständig nachholen muss.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____ _____

Schüler/-in Erziehungsberechtigter

(bei Schülern unter 18 Jahre)

Berufsbildende Schulen Burgenlandkreis

Antrag auf Freistellung vom Berufsschulunterricht

Name, Vorname: _____ Klasse: _____

Wohnanschrift: _____

Klassenleiter/-in: _____

Hiermit beantrage ich die Freistellung vom Berufsschulunterricht

1.) am: _____ bzw. von: _____ bis: _____

entspricht: _____ Schultage

2.) am: _____ für: _____ Unterrichtsstunden

Im laufenden Schuljahr habe ich bereits Freistellungen erhalten:

_____ Schultage bzw. _____ Unterrichtsstunden

Grund der Beantragung: (bitte erläutern und ggf. Belege beifügen)

_____

_____

_____

_____

_____

Mir ist bekannt, dass ich den versäumten Unterrichtsstoff unverzüglich und in geeigneter Form selbstständig nachholen muss.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____ _____

Schüler/-in Erziehungsberechtigter

(bei Schülern unter 18 Jahre)

Bei Schülern in der dualen Ausbildung

Stellungnahme des Ausbildungsbetriebes

Gegen eine Freistellung bestehen keine Bedenken. ☐

Eine Freistellung wird unsererseits nicht befürwortet. ☐

Begründung: _____

_____

_____ _____

Ort/Datum: Stempel/Unterschrift

Entscheidung

bis **1** Schultag **Klassenleiter**

Die Freistellung wird gewährt. ☐

Die Freistellung wird nicht gewährt. ☐

bis **3** Schultage **Koordinator**

Die Freistellung wird gewährt. ☐

Die Freistellung wird nicht gewährt. ☐

Begründung: _____

_____

Befürwortung bis 10 Tage (s. unten) ☐

_____ _____

Ort/Datum: Klassenleiter/-in bzw. Koordinator/-in

---

bis **10** Schultage **Schulleiter**

Die Freistellung wird gewährt. ☐

Die Freistellung wird nicht gewährt. ☐

Begründung: _____

_____ _____

Ort/Datum: Schulleiter

Bei Schülern in der dualen Ausbildung

Stellungnahme des Ausbildungsbetriebes

Gegen eine Freistellung bestehen keine Bedenken. ☐

Eine Freistellung wird unsererseits nicht befürwortet. ☐

Begründung: _____

_____

_____ _____

Ort/Datum: Stempel/Unterschrift

Entscheidung

bis **1** Schultag **Klassenleiter**

Die Freistellung wird gewährt. ☐

Die Freistellung wird nicht gewährt. ☐

bis **3** Schultage **Koordinator**

Die Freistellung wird gewährt. ☐

Die Freistellung wird nicht gewährt. ☐

Begründung: _____

_____

Befürwortung bis 10 Tage (s. unten) ☐

_____ _____

Ort/Datum: Klassenleiter/-in bzw. Koordinator/-in

---

bis **10** Schultage **Schulleiter**

Die Freistellung wird gewährt. ☐

Die Freistellung wird nicht gewährt. ☐

Begründung: _____

_____ _____

Ort/Datum: Schulleiter

BbS BLK 11.09.2012