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)

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