

Name: _____

Datum: _____

Vorname: _____

Klasse: _____

Ausbildungsbetrieb: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon-/Faxnummer: _____

Antrag auf Freistellung vom Unterricht - Berufsschule

Hiermit beantrage ich die Freistellung für nachfolgenden Zeitraum

vom: _____ bis: _____

am: _____ ganztägig
 bis _____ Uhr
 ab _____ Uhr

Begründung:

Anlage/n _____

Im beantragten Zeitraum finden

keine Leistungsfeststellungen statt.
 folgende Leistungsfeststellungen statt: _____
Fach/Lehrer

Bestätigung: Verbunden mit einer genehmigten Freistellung ist ein selbstständiges Nachholen der versäumten Unterrichtsinhalte durch oben genannte/-n Auszubildende/Auszubildenden.

Unterschrift Ausbildungsbetrieb

Unterschrift Auszubildende/Auszubildender
(Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen)