



FREISTELLUNG von SCHÜLERN

Name: Jhg./Kl.:

Geburtsdatum:

Abwesenheitsgrund:

von: bis: Anzahl der Tage:

Haben Sie schon einmal eine außerordentliche Freistellung gehabt? JA / NEIN

Grund:

Einverständnis des/der Erziehungsberechtigten für diese Freistellung (wenn Antragsteller noch nicht volljährig ist):

.....
Datum

.....
Unterschrift

Zuständig für die Freigabe:

1 Tag: Klassenvorstand

3 Tage: Abteilungsvorstand

4 Tage bis 1 Woche: Direktor

Für jede Freistellung ist die Befürwortung des Klassenvorstandes notwendig!

Leistungsreserven: JA / NEIN

viele Fehlstunden: JA / NEIN

Genehmigung Klassenvorstand: JA / NEIN Kurzzeichen:

Genehmigung Abteilungsvorstand: JA / NEIN Kurzzeichen:

Genehmigung Direktor: JA / NEIN Kurzzeichen: