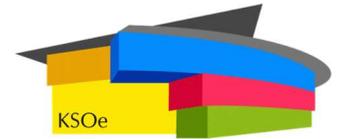


Antrag auf Befreiung vom Unterricht



An:
Kaufmännische Schule Öhringen
Austraße 21
74613 Öhringen

zuständiger Klassenlehrer / Tutor:

Name _____ **Klasse** _____

Grund _____

Anlagen _____

 Ort, Datum

 Unterschrift Schüler/-in

 Ort, Datum

 Unterschrift Erziehungsberechtigter

Dem Antrag auf Befreiung vom Unterricht wurde stattgegeben:

ja **Anmerkung** _____

nein _____

 Ort, Datum

 Unterschrift Schule

Hinweis Zuständigkeit:
 einzelne Stunden: Fachlehrer
 bis zwei Tage: Klassenlehrer
 mehrere Tage: Schulleitung

betreffene Stunden

Wochen- tag	Datum	Schul- stunde	Fach	Fachlehrer	Arbeit geplant
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

entgegenommen am:	entgegenommen von:	Eintragung Klassenbuch:
		<input type="checkbox"/> erledigt