

## Unterrichtsfreistellung/Erlaubnis zum Verlassen der Schule

Vor- und Familienname:			Klasse:
Unterrichtsfreistellung am	Von ..... Uhr	Bis ..... Uhr	Klassenvorstand:
Begründung:			
Eine Bestätigung ist beizubringen von <input type="checkbox"/> Arzt <input type="checkbox"/> Lehrbetrieb			
<input type="checkbox"/> Sonstiges:			

.....  
Datum

.....  
Bestätigung der Direktion

24-05

## Unterrichtsfreistellung/Erlaubnis zum Verlassen der Schule

Vor- und Familienname:			Klasse:
Unterrichtsfreistellung am	Von ..... Uhr	Bis ..... Uhr	Klassenvorstand:
Begründung:			
Eine Bestätigung ist beizubringen von <input type="checkbox"/> Arzt <input type="checkbox"/> Lehrbetrieb			
<input type="checkbox"/> Sonstiges:			

.....  
Datum

.....  
Bestätigung der Direktion

24-05