



F 04

Freistellungsantrag für Probearbeit

Name, Vorname

Geb.-Datum Wohnort

Klasse PLZ

Klassenlehrer/in Straße, Nr.

Antrag der Schülerin/des Schülers

Ich beantrage die Freistellung vom Unterricht

vom bis = Unterrichtstage

Begründung

Erklärung

Ich bin darüber informiert, dass für die Zeit der Freistellung

- keine Haftpflichtversicherung seitens der Schule für die Schülerin/den Schüler besteht,
- keine Fahrkosten vom Schulträger übernommen werden,
- dass der an den Unterrichtstagen versäumte Unterrichtsstoff unverzüglich selbstständig erarbeitet werden muss.

Ort Datum Unterschrift der volljährigen Schülerin/des volljährigen Schülers bzw. der Erziehungsberechtigten

Empfehlung Klassenlehrer/in

Aus Sicht der Klassenleitung sollte der vorliegende Antrag

- genehmigt werden
- kritisch geprüft und Rücksprache genommen werden
- abgelehnt werden

Ort Datum Klassenlehrer/in

Freistellung 1 oder 2 Tage	Freistellung 3 Tage und mehr
Genehmigungsvermerk des Bildungsgangleiters	Genehmigungsvermerk des Schulleiters

- | | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Genehmigt | <input type="checkbox"/> Genehmigt |
| <input type="checkbox"/> Abgelehnt | <input type="checkbox"/> Abgelehnt |

Datum Unterschrift Bildungsgangleiter Datum Unterschrift Schulleiter