

Freistellungsantrag (bitte beidseitig ausdrucken)

Nachname, Vorname:	
Klasse:	
Privatanschrift:	
Ausbildungsbetrieb:	
Telefonnummer:	

Ich stelle einen Antrag auf Freistellung vom Unterricht. Diesem Antrag liegen folgende Daten zugrunde:

von: _____ bis: _____ Anzahl Unterrichtstage: _____

Begründung:

Ort	Datum	Unterschrift volljähriger Schüler bzw. aller Personensorgeberechtigten
-----	-------	--

Stellungnahme des Ausbildungsbetriebes (falls erforderlich):			
<input type="checkbox"/> einverstanden		<input type="checkbox"/> nicht einverstanden	
Ort	Datum	Unterschrift	Stempel

Stellungnahme der Klassenlehrerin bzw. des Klassenlehrers:		
<input type="checkbox"/> einverstanden		<input type="checkbox"/> nicht einverstanden
Ort	Datum	Unterschrift

Genehmigungsvermerk des Schulleiters (falls erforderlich):		
<input type="checkbox"/> einverstanden		<input type="checkbox"/> nicht einverstanden
Ort	Datum	Unterschrift

Version	002	erstellt	geprüft	freigegeben	Seite
Stand	13.04.2026	am:	13.04.2026	13.04.2026	1 von 2
Datei	Lehrerhandakte\3\2\3	durch:	POL	BEH	

