

Kopie Antragsteller/in

Klassenlehrer/in

Berufsbildende Schulen III Stade



Antrag auf Freistellung vom Unterricht

Name: _____ Klasse: _____

Freistellung am/von: _____, _____, _____
Wochentag Datum Uhrzeit

bis einschließlich: _____, _____, _____
Wochentag Datum Uhrzeit

Begründung: _____

genehmigt/
befürwortet: _____
Unterschrift der betroffenen Lehrkräfte

Klassenlehrkraft
(bis zu einem Tag)

Schulleiterin
(mehr als ein Tag)

Kopie Antragsteller/in

Klassenlehrer/in

Berufsbildende Schulen III Stade



Antrag auf Freistellung vom Unterricht

Name: _____ Klasse: _____

Freistellung am/von: _____, _____, _____
Wochentag Datum Uhrzeit

bis einschließlich: _____, _____, _____
Wochentag Datum Uhrzeit

Begründung: _____

genehmigt/
befürwortet: _____
Unterschrift der betroffenen Lehrkräfte

Klassenlehrkraft
(bis zu einem Tag)

Schulleiterin
(mehr als ein Tag)