

Krankheitsanzeige **Antrag auf Unterrichtsbefreiung**

Die Schülerin/Der Schüler

Vorname

Nachname

war/ist am

Mo Di Mi Do Fr

wegen

den ganzen Tag nicht anwesend.

in folgenden Unterrichtsstunden nicht anwesend:

1.		5.		9.		Angekündigter Leistungsnachweis am Abwesenheitstag? <input type="checkbox"/> ja in Kurs: _____ <input type="checkbox"/> nein
2.		6.		10.		
3.		7.		11.		
4.		8.		Für die Zeit der Abwesenheit betroffene Fächer angeben!		

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. der/des volljährigen Schülerin/Schülers

Genehmigung des Antrags auf Unterrichtsbefreiung:

- Bestätigung wurde vorgelegt.
- Bestätigung wird nachgereicht.
- Bestätigung wurde nachgereicht.
- Vermerk im Sekretariat: _____

Datum

Unterschrift der Schulleitung bzw. eines Oberstufenkoordinators

Krankheitsanzeige **Antrag auf Unterrichtsbefreiung**

Die Schülerin/Der Schüler

Vorname

Nachname

war/ist am

Mo Di Mi Do Fr

wegen

den ganzen Tag nicht anwesend.

in folgenden Unterrichtsstunden nicht anwesend:

1.		5.		9.		Angekündigter Leistungsnachweis am Abwesenheitstag? <input type="checkbox"/> ja in Kurs: _____ <input type="checkbox"/> nein
2.		6.		10.		
3.		7.		11.		
4.		8.		Für die Zeit der Abwesenheit betroffene Fächer angeben!		

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. der/des volljährigen Schülerin/Schülers

Genehmigung des Antrags auf Unterrichtsbefreiung:

- Bestätigung wurde vorgelegt.
- Bestätigung wird nachgereicht.
- Bestätigung wurde nachgereicht.
- Vermerk im Sekretariat: _____

Datum

Unterschrift der Schulleitung bzw. eines Oberstufenkoordinators