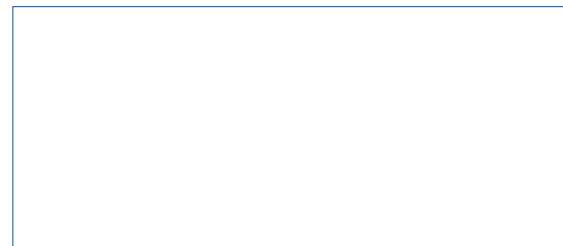




Dr.-von-Schmitt-Straße 12
96050 Bamberg

TEL 09 51 / 3 02 86-0
FAX 09 51 / 3 02 86-200



Arztstempel / Firmenstempel / Behördenstempel

Unterrichtsbefreiung / Unterrichtsbeurlaubung

Bitte immer im Voraus beantragen – sonst gilt das Fehlen als unentschuldigt.

Nachname

Vorname

Klasse

Datum

Uhrzeit (von – bis)

Grund

Der Unterricht wird nachgeholt am

in der Klasse

Ort, Datum

Unterschrift Schüler / Erziehungsberechtigter

Unterschrift Klassenleiter

Unterschrift Schulleitung

Unterschrift Ausbildungsbetrieb