



Antragsformular für die Freistellung vom Unterricht für berufspraktische Schnuppertage

Name der Schülerin/ des Schülers:	
Klasse:	
Name eines/r Erziehungsberechtigten:	
Telefonnr. eines/r Erziehungsberechtigten:	
Name und Adresse des Betriebes:	
Name einer Ansprechperson im Betrieb in Blockbuchstaben sowie Unterschrift der Ansprechperson im Betrieb:	
Telefonnr. der Ansprechperson:	
Tätigkeit (Büro, Verkauf...):	
Dauer der berufspraktischen Schnuppertage:	von: bis:
<p>Hiermit suche ich für meine Tochter / meinen Sohn um Freistellung vom Unterricht für berufspraktische Schnuppertage an.</p>	
Datum/Unterschrift:	
<u>Vom Klassenvorstand auszufüllen:</u>	
<input type="radio"/> Ich befürworte die Freistellung <input type="radio"/> Ich befürworte die Freistellung nicht Begründung:	
Datum/Unterschrift:	
<u>Von der Direktion auszufüllen:</u>	
<input type="radio"/> Ich befürworte die Freistellung <input type="radio"/> Ich befürworte die Freistellung nicht Begründung:	
Datum/Unterschrift/Stempel:	

Bitte an den KV retournieren, damit er/sie es der Schülerin/dem Schüler zurückgeben kann!