Antrag auf Unterrichtsbefreiung (stundenweise)

U

Grund (bitte ankreuzen)

Name, Vorname

Datum _____ M D M D F
TT.MM

☐ Plötzlich auftretende Beschwerden, die eine weitere Teilnahme am Unterricht nicht mehr zulassen.

Klasse

von Stunde - bis Stunde

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

☐ Sonstiges (bitte erläutern)

Findet in dem angegebenen Zeitraum ein Leistungsnachweis statt?

☐ nein ☐ ja ➔ Zusätzliche Kenntnisnahme durch betroffenen Fachlehrer notwendig!

Signum

Mir ist bekannt, dass ich <u>umgehend</u> einen Nachweis für den genannten Grund vorlegen muss, wenn im angegebenen Zeitraum ein Leistungsnachweis stattfindet.

Sollte ein Nachweis nicht möglich sein, bitte Rücksprache mit der Klassenleitung halten!

Unterschrift SCHÜLER*IN

Kenntnisnahme und Genehmigung des Antrags durch Lehrkraft der nächsten Unterrichtsstunde, falls nicht erreichbar durch die Klassenleitung.

Signum Datum

☐ Ein Nachweis zum Antrag (falls "Sonstiger Grund") lag bei Antragsstellung **nicht** vor.

Antrag auf Unterrichtsbefreiung (stundenweise)

U

Grund (bitte ankreuzen)

Name, Vorname

Datum _____ M D M D F
TT.MM

☐ Plötzlich auftretende Beschwerden, die eine weitere Teilnahme am Unterricht nicht mehr zulassen.

Klasse

von Stunde - bis Stunde

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

☐ Sonstiges (bitte erläutern)

Findet in dem angegebenen Zeitraum ein Leistungsnachweis statt?

☐ nein ☐ ja ➔ Zusätzliche Kenntnisnahme durch betroffenen Fachlehrer notwendig!

Signum

Mir ist bekannt, dass ich <u>umgehend</u> einen Nachweis für den genannten Grund vorlegen muss, wenn im angegebenen Zeitraum ein Leistungsnachweis stattfindet.

Sollte ein Nachweis nicht möglich sein, bitte Rücksprache mit der Klassenleitung halten!

Unterschrift SCHÜLER*IN

Kenntnisnahme und Genehmigung des Antrags durch Lehrkraft der nächsten Unterrichtsstunde, falls nicht erreichbar durch die Klassenleitung.

Signum Datum

☐ Ein Nachweis zum Antrag (falls "Sonstiger Grund") lag bei Antragsstellung **nicht** vor.