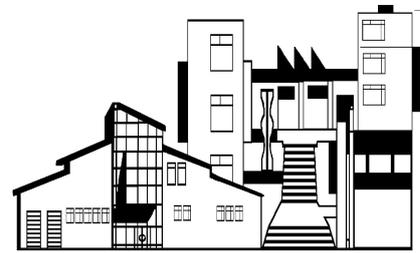


Heinrich-Thein-Schule
Staatliches Berufliches Schulzentrum Haßfurt
Hofheimer Straße 14-18
97437 Haßfurt
Tel.: (0 95 21)-92 25-0 Fax: (0 95 21)-92 25-2 99



Befreiung vom Unterricht

Schüler/in: _____

Klasse: _____

Klassenlehrer: _____

Ausbildungsbetrieb: _____

Krankheit

sonstiger Grund: _____

Verhinderung: am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

Besteht Attestpflicht? ja nein

Ist ein Leistungsnachweis angekündigt? ja nein

Genehmigt Nicht genehmigt

Datum: _____

Unterschrift Antragsteller/in

Lehrerin /Lehrer

Bestätigung der Behörde / des Arztes:

Die Schülerin / der Schüler war am _____ von _____ bis _____
anwesend.

Unterschrift / Stempel

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

Kenntnisnahme des Ausbildungsbetriebs

✂-----

Der Schüler/die Schülerin fühlt sich nach ausführlicher Befragung durch die Lehrkraft

fahrtüchtig: **JA** **NEIN**

Datum

Name und Klasse Schüler/Schülerin

Unterschrift Schüler/Schülerin

Dieser Abschnitt verbleibt bei der Lehrkraft.