



Erziehungsberechtigte(r)



| | |
|-----------------|--|
| Name: | |
| Adresse: | |

An die Direktion der
MS Moosburg
9062 Moosburg, Schulgasse 13

Ansuchen um Freistellung vom Unterricht

Ich ersuche um Freistellung vom Unterricht für die Schülerin / den Schüler

| | | | |
|---------|--------------|--------------|--------|
| | | | |
| Vorname | Familienname | Geburtsdatum | Klasse |

für die Zeit

| | | | |
|------------|--|------------|--|
| von | | bis | |
|------------|--|------------|--|

Grund des Fernbleibens

.....
Datum, Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

| | | |
|------------------------------------|-------|-----------------------------------|
| | | |
| Stellungnahme des Klassenvorstands | Datum | Unterschrift des Klassenvorstands |
| | | |
| Stellungnahme der Schulleitung | Datum | Unterschrift der Schulleitung |

| | | |
|---|-------|-------------------------------|
| Zuständigkeitshalber weitergeleitet an den Bezirksschulrat Klagenfurt Land | | |
| | Datum | Unterschrift der Schulleitung |