Regionales Berufliches Bildungszentrum Wolgast-Torgelow - EUROPASCHULE



Antrag auf Freistellung

beantragt für				Name			
1-2 Tage	Klassenleiterin		0				
ab 3 Tagen	Schulleiterin		0	Frau Berndt			
Ich beantrage ein	e Freistellung	für:					
Datum:		Name:			Klasse:		
		Ort:			von – bis		
○ Facharzt							
Sonstiges		•		-			
Begründung:							
	: : :						
	! ! !						
	; ····································	••••••		•••••	••••••	•••••••••	•••••
	i !						
	i ! !						
	; :	••••••	•••••••	••••••	••••••	••••••	•••••
Mit freundlichen Grüßen				beantragt am:			
Genehmigungsvei	rmerk Klassen	leiter/in/So	chulleitung:	() ja	○ nein	
Begründung:							
••••	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••	•••••	•••••
		•••••			•••••		
Unterschrift:		D	Datum:				