

Name, Vorname des Antragstellers: _____

Wohnanschrift (PLZ, Ort, evtl. Ortsteil):

Klasse: _____ Klassenleiter: _____ Schuljahr: **2024/2025**

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
planmäßiger Unterrichtsbeginn	_____	_____	_____	_____	_____
planmäßiges Unterrichtsende	_____	_____	_____	_____	_____
beantragter Unterrichtsbeginn	_____	_____	_____	_____	_____
beantragtes Unterrichtsende	_____	_____	_____	_____	_____

Beantragter Zeitraum: _____

Begründung (ausführlich – evtl. Rückseite verwenden): _____

- Nachweis ist beigelegt
- Nachweis wird nachgereicht
- Nachweis kann nicht vorgelegt werden.

Datum, Unterschrift des Antragstellers

Bestätigung des Ausbildungsbetriebes:

Datum, Unterschrift, Stempel

Bestätigung der Eltern:
(nur bei Minderjährigen)

Datum, Unterschrift

Beleg für den Schüler (bei Aufforderung vorlegen):

Name, Vorname, Klasse: _____

Gültigkeitszeitraum: _____

Dem Antrag wird stattgegeben: ja / nein*

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
planmäßiger Unterrichtsbeginn	_____	_____	_____	_____	_____
planmäßiges Unterrichtsende	_____	_____	_____	_____	_____
beantragter Unterrichtsbeginn	_____	_____	_____	_____	_____
beantragtes Unterrichtsende	_____	_____	_____	_____	_____

Der versäumte Unterrichtsstoff ist nachzuarbeiten, Klassenarbeiten sind nachzuschreiben.

Datum, Unterschrift KL, FL

Datum, Unterschrift SSL, SL

* nicht Zutreffendes streichen