

**Antrag auf:**       **Teilbefreiung**       **ganztägige Befreiung**  
- 1 Woche vorher beantragen -

Name Schüler/in: \_\_\_\_\_

Ausbildungsbetrieb: \_\_\_\_\_

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Verhindert am: \_\_\_\_\_ Dauer: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Begründung des Antrages: \_\_\_\_\_

**Betrieb:**

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift – bei ganztägiger Befreiung grundsätzlich erforderlich

**Stellungnahme der unterrichtenden Lehrkraft:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Antrag befürwortet                                | <input type="checkbox"/> Antrag nicht befürwortet |
| <input type="checkbox"/> ärztliche Bescheinigung vorlegen bzw. nachreichen |   |
| <input type="checkbox"/> der versäumte Unterricht ist nachzuarbeiten       | <input type="checkbox"/> Nachholtag: _____        |

**Genehmigung**       erteilt       nicht erteilt

Immenstadt, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Klassenleitung

Bei ganztägigen Befreiungen:  
Immenstadt, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Schulleitung

----- **Bitte abtrennen!** -----

**Mitteilung der Unterrichtsversäumnisse**

Name Schüler/in: \_\_\_\_\_

Ausbildungsbetrieb: \_\_\_\_\_

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Verhindert am: \_\_\_\_\_ Dauer: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Begründung des Antrages: \_\_\_\_\_

Von dem Schulversäumnis des Azubis haben wir Kenntnis genommen:

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte

\_\_\_\_\_  
Stempel u. Unterschrift d. Ausbildungsbetriebes, nur falls  
Antrag oben nicht bereits vom Betrieb unterzeichnet

**Vermerke der unterrichtenden Lehrkraft:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ärztliche Bescheinigung vorlegen bzw. nachreichen | <input type="checkbox"/> Nachholtag: _____ |
| <input type="checkbox"/> der versäumte Unterricht ist nachzuarbeiten       |  |

Immenstadt, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Lehrkraft