

Erziehungsberechtigte(r)



Name:	
Adresse:	



An die Direktion der
NMS Moosburg
 9062 Moosburg, Schulgasse 13

Ansuchen um Freistellung vom Unterricht

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

Vorname	Familiename	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