

Landesberufsschule Zell am See
Schulstraße 4
5700 Zell am See
Tel.: +43 (0) 5 7599 721
Fax.: +43 (0) 5 7599 721 - 25

Name der/des Schülerin/Schülers: _____

Klasse: _____ Zell am See, am: _____

Ansuchen:

Ich ersuche um Freistellung vom Unterricht für den Zeitraum:

Tag(e): _____ Uhrzeit: von _____ bis _____

Begründung:

Stellungnahme des Klassenvorstandes bzw. Klassenlehrers: _____

- Arztbestätigung (Kopie)
- Bestätigung der Eltern
- Bestätigung der Firma
- Sonstige Bestätigung: _____

Genehmigung der Direktion: