



Freistellung vom Unterricht bzw. Internat

Name des Lehrlings: _____ Klasse: _____

Grund der Freistellung: _____

Zeitraum der Freistellung:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Datum					
Zeit von - bis					
Internat					

1. Genehmigung durch den Klassenvorstand: _____

2. Bei Internatsfreistellung Genehmigung durch Erzieher: _____

3. Abmeldung in der Direktionskanzlei: _____

4. Anmeldung in der Direktionskanzlei: _____

Bestätigung:

Es wird bestätigt, dass oben angeführter Lehrling am _____ von _____ bis _____

in meiner Ordination/im Amt/im Betrieb anwesend war:

Bestätigung durch den Arzt/das Amt/den Betrieb: _____