

Heinrich-Thein-Schule  
Staatliches Berufliches Schulzentrum Haßfurt  
Hofheimer Straße 14-18  
97437 Haßfurt  
Tel.: (0 95 21)-92 25-0 Fax: (0 95 21)-92 25-2 99



### Befreiung vom Unterricht

Schüler/in: \_\_\_\_\_

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

Klassenlehrer: \_\_\_\_\_

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

**Krankheit**

**sonstiger Grund:** \_\_\_\_\_

**Verhinderung:** am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Besteht Attestpflicht?  ja  nein

Ist ein Leistungsnachweis angekündigt?  ja  nein

Genehmigt  Nicht genehmigt

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

\_\_\_\_\_  
Lehrerin /Lehrer

Bestätigung der Behörde / des Arztes:

Die Schülerin / der Schüler war am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
anwesend.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Kenntnisnahme des Ausbildungsbetriebs

✂ - - - - -

Der Schüler/die Schülerin fühlt sich nach ausführlicher Befragung durch die Lehrkraft  
fahrtüchtig:  **JA**  **NEIN**

\_\_\_\_\_  
Datum Schüler/Schülerin

Dieser Abschnitt verbleibt bei der Lehrkraft.