

Josephinenschule Oberschule

Josephinenplatz 9

09113 Chemnitz

Tel.: 0371/449790

Fax: 0371/4497918



Antrag auf Befreiung / Beurlaubung vom Unterricht laut SBO §3 und §4

Name, Vorname:

Klasse:

Zeitraum:

kurze Begründung des Antrags:

.....
.....
.....

.....
Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers

Entscheidung

Freistellung bis 2 Tage	Freistellung ab 3 Tage
Antrag genehmigt <input type="checkbox"/>	Antrag genehmigt <input type="checkbox"/>
Antrag nicht genehmigt <input type="checkbox"/>	Antrag nicht genehmigt <input type="checkbox"/>
Begründung zur Vorlage beim Schulleiter (Anträge ab 3 Tage):	
.....	
..... Datum Unterschrift Klassenleiter

Entscheidung Schulleitung

Antrag genehmigt

Antrag abgelehnt

.....
Datum

.....
Unterschrift Schulleitung