Tiroler Fachberufsschule für Kraftfahrzeugtechnik
Mandelsbergerstraße 12, 6020 Innsbruck, Tel. 0512/588350
direktion@tfbs-kfz.tsn.at / www.tfbs-kfz.at

Freistellung vom Berufsschulbesuch

für bis zu max. 2 Schultage

Datum: _____

1. Angaben zum Antragsteller/zur Antragstellerin

Nachname _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ E-Mail _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

2. Angaben zum Lehrverhältnis

Lehrberuf _____ Klasse _____

Lehrbetrieb _____

3. Beantragte Freistellung

Datum der beantragten Freistellung _____

Zeitraum (von/bis) _____

Ich ersuche um Freistellung vom Unterricht für _____ **Stunden** aufgrund von

☐ Begräbnis ☐ Behördentermin ☐ Betrieblich

☐ Familiär ☐ Feuerwehrwettbewerb ☐ Führerscheinprüfung

☐ Musterung ☐ Schulung ☐ Sonstiges: _____

4. Unterschriften

_____	_____	_____
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r (bei Volljährigkeit: Lehrling)	Unterschrift Lehrbetrieb	Unterschrift Klassenvorstand Klassenvorständin

Tiroler Fachberufsschule für Kraftfahrzeugtechnik
Mandelsbergerstraße 12, 6020 Innsbruck, Tel. 0512/588350
direktion@tfbs-kfz.tsn.at / www.tfbs-kfz.at

! Dieser Abschnitt ist von der Schule auszufüllen !

5. Stellungnahme des Klassenvorstand/der Klassenvorständin

Die schulischen Leistungen sprechen ☐ dafür ☐ dagegen

Die bisherigen Fehlzeiten sprechen ☐ dafür ☐ dagegen

Schularbeitentermine im angegebenen Zeitraum ☐ ja ☐ nein

Bemerkungen:

_____

_____

_____

6. Genehmigung

☐ Genehmigt

☐ Nicht genehmigt

_____ _____

Unterschrift Direktor/ Stempel der Schule Datum