

Erziehungsberechtigte(r):

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

An die  
Schulleitung der  
VS St. Marein im Mürztal  
Mozartstr. 5  
8641 St. Marein

## **Ansuchen um Freistellung vom Unterricht**

Ich ersuche, die/den Schüler/Schülerin

Name: \_\_\_\_\_

Geb.Dat.: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Für den Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis einschließlich  
\_\_\_\_\_ vom Unterricht freizustellen.

Begründung:

---

---

---

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

\_\_\_\_\_  
.....Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Genehmigung am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Schulleitung