



KOSSEN
gemeinsam mehr

Ansuchen um Freistellung vom Unterricht

Name und Anschrift des Erziehungsberechtigten:

.....

.....

.....

**Bildungszentrum Kössen
Volksschule**

Dorf 26 | 6345 Kössen | Österreich

VD Stefan Wieser

+43 676 848536504

direktion@vs-koessen.tsn.at

www.vs-koessen.tsn.at

Schulkennzahl: 704181

.....
Ort, Datum

Ich ersuche, die Schülerin / den Schüler: Klasse:

für den Zeitraum vom bis einschließlich

vom Unterricht zu befreien.

Begründung:

.....
.....

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Stellungnahme der Klassenlehrerin:

Die Freistellung wird: befürwortet

nicht befürwortet

.....
Unterschrift der Klassenlehrerin

Genehmigung durch die Schulleitung:

.....
Datum

.....
Unterschrift des Schulleiters

Bildungszentrum Kössen

Volksschule

