

Campus Mirabell NMS

## Unterrichtsfreistellung bis zu einer Woche

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

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

Betreff: Ansuchen um Freistellung vom Unterricht

Direktion der

Campus Mirabell NMS

Haydnstraße 3

5020 Salzburg

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

Ich ersuche meine Tochter / meinen Sohn \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ für die Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ vom

Unterricht freizustellen.

Grund:

Urlaub der Eltern

Todesfall in der Familie

Krankheitsfall

anderer Grund \_\_\_\_\_

Begründung:

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigte

Stellungnahme des

Klassenvorstandes:

Befürwortung

Ablehnung (Begründung)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Schulleiter:

Genehmigung

Ablehnung (Begründung)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift