

Staatliche Fachoberschule Forchheim

Ausbildungsrichtungen:

Technik – Wirtschaft und Verwaltung,

Tel. 09191/7074-44

Fax: 09191/7074-56



Befreiungen (für einzelne Schulstunden bzw. Schulveranstaltungen, wegen körperlicher Beeinträchtigungen)

Der/die Schüler/in _____ Klasse _____

beantragt am _____ eine Befreiung vom Unterricht / Praktikum

für die Zeit von _____ bis _____

Begründung: _____

Er / Sie sucht den Arzt auf (Bestätigung) geht nach Hause

geht zum / zur _____

benutzt dazu öffentliche Verkehrsmittel, das eigene Fahrzeug →

→ auf eigene Verantwortung

Genehmigt: _____

Unterschrift der Lehrkraft

Staatliche Fachoberschule Forchheim

Ausbildungsrichtungen:

Technik – Wirtschaft und Verwaltung

Tel. 09191/7074-44

Fax: 09191/7074-56



Befreiungen (für einzelne Schulstunden bzw. Schulveranstaltungen, wegen körperlicher Beeinträchtigungen)

Der/die Schüler/in _____ Klasse _____

beantragt am _____ eine Befreiung vom Unterricht /Praktikum

für die Zeit von _____ bis _____

Begründung: _____

Er / Sie sucht den Arzt auf (Bestätigung) geht nach Hause

geht zum / zur _____

benutzt dazu öffentliche Verkehrsmittel, das eigene Fahrzeug →

→ auf eigene Verantwortung

Genehmigt: _____

Unterschrift der Lehrkraft