



**INFORMATIK-MITTELSCHULE BRUCK**  
Schulkennzahl: 506012  
5671 Bruck an der Großglocknerstraße  
Bahnhofstraße 17  
Telefon: 06545 7320 Fax: 06545 7320 – 4  
E-Mail: [direktion@ms-bruck.salzburg.at](mailto:direktion@ms-bruck.salzburg.at)  
Homepage: [www.ms-bruck.salzburg.at](http://www.ms-bruck.salzburg.at)

\_\_\_\_\_  
Name eines Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

### **ANTRAG AUF UNTERRICHTSFREISTELLUNG FÜR EINEN TAG**

Ich beantrage die Freistellung vom Unterricht für meine Tochter/meinen Sohn

\_\_\_\_\_, Schüler\*in der Klasse \_\_\_\_\_,

am \_\_\_\_\_.

#### **Genauere Begründung:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

**Es ist mir bekannt, dass mein Kind den versäumten Lernstoff unverzüglich selbst nachzuholen hat. Ich werde meine Tochter/meinen Sohn ausdrücklich darauf hinweisen.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

#### **Stellungnahme des Klassenvorstandes:**

genehmigt

nicht genehmigt

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Klassenvorstandes