



**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 MEHRERE TAGE**

Ich beantrage die Freistellung vom Unterricht für meine Tochter/meinen Sohn  
\_\_\_\_\_, Schüler\*in der Klasse \_\_\_\_\_,

für die Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.

**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

**Genehmigung durch die Direktion:**

genehmigt

nicht genehmigt

\_\_\_\_\_  
Dir. Claudia Hartmann