



An die Beruflichen Schulen des Zweckverbandes

Hotelfachschule Oststraße 38, 86825 Bad Wörishofen
Tel 08247 9672-0, Fax 08247 31475, E-Mail info@bsbw.de

An die Klassenleitung _____
Name

- befürwortet
- nicht befürwortet _____
- Rücksprache mit _____

Unterschrift der Klassenleitung

Datum

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Datum der Befreiung

Uhrzeit (ab/von – bis)

Antragsteller

HOFA _____
Klasse

Schüler/in: Name, Vorname

Grund der beantragten Befreiung:

- Am Tag der Befreiung findet ein angekündigter Leistungsnachweis
im Fach _____ statt.
- Am Tag der Befreiung findet kein angekündigter Leistungsnachweis statt.

Ort, Datum

Unterschrift d. Schülers/Schülerin

Schulleitung:

- genehmigt
- nicht genehmigt _____

Unterschrift des Stellv. Schulleiters
Karl Döß, OStR

Datum