Antrag auf vorzeitige Entlassung aus dem Unterricht

wegen Krankheit

Datum:	Name:	Vorname:
Klasse:	Klassenleitung:	Entlassung ab (Uhrzeit):

Durch die vorzeitige Entlassung werden folgende Leistungsnachweise versäumt:

☐ _____

☐ Es stehen heute keine angekündigten Leistungsüberprüfungen mehr an.

Wird eine bewertete Leistung versäumt, muss ein ärztliches Attest nachgereicht werden!

Heimweg:

Nach meinem Verlassen des Schulgeländes gehe ich ohne Umwege zum Arzt bzw. nach Hause.

*Volljährige Schüler*innen:*

☐ Ich bin in der Lage, den Weg ohne Begleitung zurückzulegen.

*Minderjährige Schüler*innen:*

☐ Ich bin in der Lage den Weg ohne Begleitung zurückzulegen. Meine Eltern habe ich über mein vorzeitiges Verlassen der Schule informiert.

Ergänzende Bemerkungen:

_____

_____

_____

_____	_____	_____
Unterschrift Schüler*in	Unterschrift Lehrer*in	Unterschrift Büro / erweiterte SL

Dieses Formular ist beim Klassenlehrer abzugeben und wird in der Schülerakte aufbewahrt.