



Name:
Adresse:

Volksschule Magdalensberg
Görtschitztal Straße 134
9064 Magdalensberg

Ansuchen um Freistellung vom Unterricht (1 Tag)

Ich ersuche um Freistellung vom Unterricht für meine/n Tochter/Sohn

Vorname	Familienname	Geburtsdatum	Klasse
---------	--------------	--------------	--------

für den

Tag der Freistellung

Grund des Fernbleibens:

--

_____/_____
Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Stellungnahme der Klassenlehrerin	Datum, Unterschrift der Klassenlehrerin
-----------------------------------	---