

Helene-Engelbrecht-Schule Tel: 0531 470-4184/4185
Salzdahlumer Straße 84 Fax: 0531 470-4188
38126 Braunschweig

Name, Vorname Klasse Klassenleitung

Straße, PLZ, Wohnort

Freistellungsantrag

Ich beantrage die Freistellung vom Unterricht

am _____

bzw. vom _____ bis _____

Nähere Erläuterung und Begründung:

Bei evtl. Genehmigung werde ich die fehlenden
Unterrichtsinhalte nacharbeiten.

Leistungsnachweise

☐ Ich versichere, dass ich im oben genannten
Zeitraum keine Leistungsnachweise erbringen muss.

☐ Ich muss im oben genannten Zeitraum bei folgender
Lehrkraft _____ einen
Leistungsnachweis erbringen, habe jedoch mit der
entsprechenden Lehrkraft eine Vereinbarung getroffen

☐ Bis zum Zeitpunkt der Antragsstellung lagen keine
Ankündigungen für Leistungsnachweise vor. Falls nach
der Beantragung Leistungsnachweise angekündigt
worden, versichere ich, die entsprechende Lehrkraft
anzusprechen, um eine Vereinbarung zu treffen.

Datum

Schülerin/Schüler

Erziehungsberechtigte (bei Minderjährigen)

Information an den Ausbildungsbetrieb

☐ Ich versichere, den Ausbildungsbetrieb bei Genehmigung
über die Freistellung zu informieren.

Datum

Schülerin/Schüler

Erziehungsberechtigte (bei Minderjährigen)

Stellungnahme der Klassenleitung

Der Leistungsstand der Schülerin/ des Schülers ist
durchschnittlich befriedigend oder besser

☐ ja ☐ nein

Der Schulbesuch war bisher regelmäßig

☐ ja ☐ nein

Der Schülerin/ dem Schüler wurde/n bereits Freistellung/en
genehmigt:

Zeitraum: _____

Grund: _____

Genehmigung durch die zuständige Koordinatorin: (Bis zu drei Tage)

- ☐ Die beantragte Freistellung wird erteilt
☐ Die Freistellung wird nicht erteilt

Datum Koordinatorin

Genehmigung durch die Schulleitung: (Bei mehr als drei Tagen)

- ☐ Die beantragte Freistellung wird erteilt
☐ Die Freistellung wird nicht erteilt

Datum Schulleitung