



**Städt. Berufsschule für Zahntechnik,
Chemie-, Biologie- und Drogerieberufe**
Orleansstraße 46 | 81667 München
Tel.: 089-23348917 | Fax: 089-23348914



**Landeshauptstadt
München
Referat für
Bildung und Sport**

Befreiung vom Unterricht in einzelnen Fächern

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Klasse:

☐

Deutsch

☐

Religion / Ethik

☐

Sport (Attest)

Begründung:

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass bei kurzfristigen Stundenplanänderungen auf Unterrichtsbefreiungen nicht Rücksicht genommen werden kann.

.....
Datum

.....
Unterschrift der/des Schülerin/Schülers

Kenntnisnahme des Ausbildungsbetriebes

.....
Firmenstempel

.....
Unterschrift der/des Ausbilderin/Ausbilders

Unterlagen geprüft

.....
Unterschrift der Klassenleitung

Genehmigung durch die Schulleitung

Die Befreiung erfolgt nach § 33 BSO für folgende Fächer:

☐

Deutsch

☐

Religion / Ethik

☐

Sport (Attest)

.....
Datum

.....
Unterschrift der Schulleitung

Die Befreiung ist erst gültig, nachdem der vollständig ausgefüllte und genehmigte Antrag bei der Klassenleitung abgegeben wurde!