



\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Datum

Klasse: \_\_\_\_\_

Berufsbildende Schulen 3  
Maastrichter Str. 27  
26123 Oldenburg

### Unterrichtsbefreiung

Sehr geehrte/r Frau/Herr \_\_\_\_\_  
Klassenlehrer/in; Koordinator/in; Schulleitung

Hiermit bitte ich um Unterrichtsbefreiung

vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Beurlaubungsgrund:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/s Schülerin/Schülers

Stellungnahme der Klassenlehrkraft (bei Befreiung von mehr als 3 Unterrichtstagen):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Klassenlehrkraft

genehmigt

nicht genehmigt

- Regelung: - bis zu 3 Tagen Klassenlehrkraft  
- bis zu 5 Tagen Koordinator/in  
- über 5 Tage Schulleitung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Klassenlehrkraft, Koordinator/in; Schulleitung