Name des Erziehungsberechtigten

Straße / Nummer

Eingangsdatum der PTS Leonding

Postleizahl / Ort

Schulleitung der
Polytechnische Schule Leonding
Limesstraße 6
4060 Leonding

Ort, Datum

ANTRAG AUF BEFREIUNG VON EINEM UNTERRICHTSGEGENSTAND

Name des(r) Schülers (Schülerin)	
Klasse	
Freistellung	von bis
Unterrichtsgegenstand	
Begründung	

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Beilage(n) (ärztliche oder amtliche Bestätigung unbedingt erforderlich:

_____

_____