**Ansuchen um Fernbleiben vom Unterricht bis zu einer Woche**

**gemäß § 9 und § 22 SchPflG und § 45 SchUG**

|  |
| --- |
| **Schüler/in:** |
| Nachname |  |
| Vorname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Adresse, PLZ, Ort  |  |
| **Erziehungsberechtigte/r:** |
| Nachname |  |
| Vorname |  |
| Telefonnummer |  |
|  |
| Erster Schultag des Fernbleibens |  |
| Letzter Schultag des Fernbleibens |  |
|  |
| Grund des Ansuchens: |
| Stellungnahme Klassenvorstand: |

Wien, am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift Erziehungsberechtigte/r