**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