



ANSUCHEN UM FERNBLEIBEN VOM UNTERRICHT



Name und Anschrift des Erziehungsberechtigten

.....
.....
.....
.....

Berufsschule 3 Wels
Carl-Blum-Straße 8
4600 Wels

.....
Ort, Datum

Fax: 0732 7720 237799
Tel: 0732 7720 37700
E-Mail: bs-wels3.post@ooe.gv.at

Vor- und Zuname	
Klasse	
Datum des Fernbleibens	
Klassenvorstand	
Grund des Fernbleibens	

.....
**Erziehungsberechtigte(r)
bzw. eigenberechtigte/r Schülerin/Schüler**

.....
**Lehrberechtigte(r)
mit Firmenstempel**

.....
Stellungnahme Klassenvorstand

.....
Genehmigung Direktion

