

**Dieses Formular gilt nur für die Befreiung  
aus wirtschaftlichen Gründen**

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift (des Erziehungsberechtigten)

Fachberufsschule 2 Klagenfurt  
Wulfengasse 24  
9020 Klagenfurt

 (0463)31641 DW 15  
 (0463)31641 DW 793  
Email: [klagenfurt2@bs.ksn.at](mailto:klagenfurt2@bs.ksn.at)  
<http://www.berufsschule.at/>

Ich (wir) beantrage(n) die Freistellung vom Unterricht für den Lehrling:

Name:		Klasse:
Tag:	<input type="checkbox"/> ganztägig <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> mehrtägig – max 2 Unterrichtstage  Und zwar von ..... Uhr bis ..... Uhr	
Genaue Begründung:           		

Gemäß SchpflG §23 Abs. 2 und 3 vom Berufsschulbesuch

-----  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten bzw.  
des eigenberechtigten Schülers/Schülerin

-----  
Unterschrift und Stampiglie des Lehrberechtigten

- genehmigt  
 nicht genehmigt

-----  
Klassenvorstand

-----  
Direktor