**Berufsschule Industrie,
Finanzen und Transport**1120 Wien, Längenfeldgasse 13-15

T: 01-4000-95360

E: office.912065@schule.wien.gv.at

W: www.bsift.at

**ANSUCHEN UM UNTERRICHTSBEFREIUNG**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name der Schülerin/des Schülers** |       |
| **Lehrberuf** |       |
| **SVNR** |  | **Klasse/Schuljahr** |      /      |

Ich ersuche um Befreiung vom Besuch folgender Unterrichtsgegenstände

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Unterrichtsgegenstand | Schulstufe | Unterrichtsgegenstand | Schulstufe |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

**Stellungnahme des Lehrberechtigten**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum  | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Unterschrift und Firmenstempel |  |

**Zeugnisse und Lehrvertrag sind der Schulleitung vorzulegen**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum  | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Unterschrift AntragstellerIn |  |

**Entscheidung der Berufsschulleitung**

|  |  |
| --- | --- |
| genehmigt laut Antrag | JA [ ]  NEIN [ ]  |
| genehmigt mit folgender Einschränkung: |       |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift der Direktion (für die Ablage)