**Ansuchen um Freistellung**

Name: ………………………………………………………….

Klasse: ………………………………………………………….

 Arzt  Behörde

 Sonstiger Grund: …………………………………………………………………………………………………

Ich ersuche um Freistellung am ………………………………………… / …………………. bis ………………. Stunde

Mit freundlichen Grüßen

…………………………………………………………………………………….. ……………………………………………

# Erziehungsberechtigte(r) Datum

BUNDESHANDELSAKADEMIE

Zernattostraße 2 – 9800 Spittal/Drau

Telefon: 04762 613 40 – E-Mail: office@hakspittal.at

Internet: [www.hakspittal.at](http://www.hakspittal.at)

**Ansuchen um Freistellung**

Name: ………………………………………………………….

Klasse: ………………………………………………………….

#  Arzt  Behörde

 Sonstiger Grund: …………………………………………………………………………………………………

Ich ersuche um Freistellung am ………………………………………… / …………………. bis ………………. Stunde

Mit freundlichen Grüßen

…………………………………………………………………………………….. ……………………………………………

# Erziehungsberechtigte(r) Datum