



## ENTLASSUNG VOM UNTERRICHT

Name d. Schülers/Schülerin: .....Klasse: .....

Entlassung vom Unterricht am ..... um .....Uhr

Grund:  Freistellung  Krankheit

Bei Entlassung vom BSP-Unterricht – Der/Die Turnlehrer/in: .....

1. Der/Die Schularzt/Schulärztin: .....

2. KV bzw. –stellvertreter/in: .....

3. EKB(Sekretariat): .....



## ENTLASSUNG VOM UNTERRICHT

Name d. Schülers/Schülerin: .....Klasse: .....

Entlassung vom Unterricht am ..... um .....Uhr

Grund:  Freistellung  Krankheit

Bei Entlassung vom BSP-Unterricht – Der/Die Turnlehrer/in: .....

1. Der/Die Schularzt/Schulärztin: .....

2. KV bzw. –stellvertreter/in: .....

3. EKB(Sekretariat): .....