



Unterrichtsfreistellung bis zu einer Woche

Name des Erziehungsberechtigten:

Adresse:

Tel. Nr. / E-Mail:

An die Direktion der
Mittelschule Parsch
Schlossstraße 19
5020 Salzburg

Salzburg, am

Ansuchen um Unterrichtsfreistellung

Ich ersuche meine Tochter / meinen Sohn

Klasse..... für die Zeit vom bis vom Unterricht zu
befreien.

Grund:

Urlaub der Eltern

Todesfall in der Familie

Schnupperlehre

andere Gründe

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten, Datum:

Genehmigung durch die Schulleitung:

Datum: _____

Dir. Andreas Hetzenauer