Berufliches Schulzentrum Leipziger Land

Antrag auf Freistellung

☐ FB 1 ☐ FB 2 ☐ FB 3 betroffene Fachbereiche

vom Antragsteller/Antragstellerin auszufüllen

Antrag auf: ☐ Freistellung

☐ Unterrichtsverlagerung

Antragsteller: _____ _____

Name, Vorname Antragsdatum

Begründung: _____

_____

Der Antrag bezieht sich auf den Unterricht am: _____ lt. Rückseite

vom Planer/Planerin auszufüllen

Planer:		Planer:	
Hinweise:		Hinweise:	
Datum	Signum	Datum	Signum

von Fachleiter/Fachleiterin auszufüllen

Fachleiter/in:		Fachleiter/in:	
☐ möglich		☐ möglich	
☐ nicht möglich		☐ nicht möglich	
Begründung, Auflagen:		Begründung, Auflagen:	
Datum	Signum	Datum	Signum

Schulleiter-Entscheidung

Datum Signum

Genehmigung: ☐ ja ☐ nein

Begründung, Auflagen:

Ein Vorschlag zur Stundenplanregelung ist möglich und erleichtert die Arbeit der Planer in den Fachbereichen!

Datum	Tag	Stunde	Klasse	Regelungsvorschlag