

Sonderpädagogisches Förderzentrum Vohenstrauß

Förderschwerpunkte Lernen, Verhalten und Sprache

Pestalozzistraße 7 und 10; 92648 Vohenstrauß

Tel.: 09651-917883; Fax: 09651-917693;

E-Mail: post@sfz-vohenstrauss.de Home: www.sfz-vohenstrauss.de



BEFREIUNG VOM UNTERRICHT

nach § 20 (3) BayScho

Der Schüler/die Schülerin

_____, geb. _____, Klasse _____,

soll am _____ wegen _____

vom Besuch des **Unterrichts** befreit werden.

_____, _____

Ort,

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Befreiung genehmigt:

Vohenstrauß, _____

(Michael Raab, Schulleiter)

Sonderpädagogisches Förderzentrum Vohenstrauß

Förderschwerpunkte Lernen, Verhalten und Sprache

Pestalozzistraße 7 und 10; 92648 Vohenstrauß

Tel.: 09651-917883; Fax: 09651-917693;

E-Mail: post@sfz-vohenstrauss.de Home: www.sfz-vohenstrauss.de



BEFREIUNG VOM GANZTAG

nach § 20 (3) BayScho

Der Schüler/die Schülerin

_____, geb. _____, Klasse _____,

soll am _____ wegen _____

vom Besuch des **offenen Ganztags** befreit werden.

_____, _____

Ort,

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Befreiung genehmigt:

Vohenstrauß, _____

(Michael Raab, Schulleiter)