



Schüler/in	Nachname						
	Vorname				Geburtsdatum		
	Anschrift (Hauptwohnsitz)					
	Schule						
Erziehungs- berechtiate	Nachname			Vorname			

Ansuchen um Fernbleiben vom Unterricht

für eine Woche und länger

§ 9 Abs. 6 SchPflG

Sc	huljahr				Klasse	
Von			1	ois		
Grund des	Fernbleibens					
ledigunge	n gemäß § 28	ung behördlicher Er- ZustellG per E-Mail resse einverstanden (optional)				
Datum	Ort			Un	terschrift	