



MITTELSCHULE STEINERGASSE

Informatikschwerpunkt • Innovative Pädagogik

Schüler/in	Nachname			
	Vorname			
	Geburtsdatum		<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich	
	Adresse (Hauptwohnsitz)			
	Postleitzahl		Ort	
	Schuljahr		Klasse	

Ansuchen um Fernbleiben vom Unterricht bis zu einer Woche für schulpflichtige Schüler/innen gemäß § 9 Abs. 6 SchPFIG

Erster Schultag des Fernbleibens	
Letzter Schultag des Fernbleibens	
Grund des Fernbleibens:	

Datum

Ort

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Stellungnahme der Schulleitung:

Datum

Ort

Unterschrift Klassenvorstand/in

Unterschrift Schulleiter