



Karl-Peter-Obermaier-Schule

Staatliche Berufsschule 1 Passau

Staatliche Fachschulen für Elektrotechnik und Maschinenbautechnik

Am Fernsehturm 1 FAX: 0851/9591 333

94036 Passau

Tel.: 0851/9591 300 (-304/-305/-306)

Antrag auf Befreiung von Unterrichtsfächern (§ 20 (3) BaySchO, § 4 (2) BSO)

Antragsteller:

Name, Vorname

Ort, Datum

Straße, Hausnummer

Ausbildungsberuf

PLZ, Ort (Heimatanschrift)

Klasse

Geburtsdatum

Klassenleiter/in

Ich beantrage die Befreiung vom Berufsschulunterricht im Unterrichtsfach/den Unterrichtsfächern

Religion/Ethik Deutsch Sport Sozialkunde

für das Schuljahr: _____ / _____

Begründung (bitte ankreuzen und ergänzen)

- Ich habe bereits eine fachgebundene bzw. allgemeine Hochschulreife.
- Ich habe einen mittleren Bildungsabschluss und bin min. 21 Jahre alt. **(Schulpflicht erfüllt!)**
- Ich habe bereits einen mittleren Schulabschluss und eine abgeschlossene Berufsausbildung. **(betrifft: Religion / Deutsch / Sozialkunde)**
- Die für meine Zweitausbildung zuständige Handwerkskammer hat mir schriftlich bestätigt, dass ich mich in Sozialkunde keiner Abschlussprüfung mehr unterziehen muss.
- Die für meine Zweitausbildung zuständige IHK hat mir schriftlich bestätigt, dass ich mich in Sozialkunde keiner Abschlussprüfung mehr unterziehen muss.
- Ich darf aus gesundheitlichen Gründen nicht am Sportunterricht teilnehmen **(Attest erforderlich!)**.

Mir ist bekannt, dass eine Unterrichtsbefreiung stets nur für ein laufendes Schuljahr gilt und dem Ausbildungsbetrieb mitgeteilt wird.

Nur bei Minderjährigen:

Unterschrift der Schülerin / des Schülers

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Stellungnahme der Klassenleiterin / des Klassenleiters:

Als Klassenleiterin / Klassenleiter bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.

Zustimmung zur Befreiung von: Deutsch
 Religion
 Sozialkunde
 Sport

Begründung:

Datum

Unterschrift der Klassenleiterin / des Klassenleiters

Schulleitung:

Über den Antrag wird wie folgt entschieden:

genehmigt nicht genehmigt nur einschränkend genehmigt

A. Heider, StD stv. Schulleiter

Ausbildungsbetrieb:

Vom Regelstundenmaß von _____ Unterrichtsstunden pro Block- / Schulwoche fallen der/dem Berufsschulpflichtigen/Berufsschulberechtigten insgesamt _____ Unterrichtsstunden aus.

Wir haben von der Befreiung Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Firma

Stempel, Unterschrift des Ausbildungsbetriebes

zur Erledigung - Klassenleitung:

Kenntnisnahme und Eintrag in Klassentagebuch / Notenblatt.
 Information der Lehrkraft / Lehrkräfte des entsprechenden Faches / der Fächer.

Datum

Unterschrift der Klassenleiterin / des Klassenleiters

zur Ablage im Schülerbogen