

Name, Vorname _____

Datum _____

Lehrgang _____

Saarländische Verwaltungsschule
-Geschäftsstelle-
Konrad-Zuse-Str. 5
66115 Saarbrücken

Entschuldigung/Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Hiermit

- entschuldige ich mich gem. § 9 Abs. 5 Schulordnung
(bei Krankheit oder anderem Grund mit Bestätigungsvermerk des Dienstherrn)
- beantrage ich Befreiung vom Schulbesuch gem. § 9 Abs. 4 Schulordnung
(mehr als eine Doppelstunde als Ausnahmefall mit schriftlicher Zustimmung des Dienstherrn)
- beantrage ich Unterrichtsbefreiung gem. § 9 Abs. 3 Schulordnung
(in dringenden Fällen bis zu einer Doppelstunde)

für folgende(n) Termin(e):

Datum	Unterrichtszeit (von ... bis)	Anzahl versäumte Stunden

Begründung:

Unterschrift

Bestätigung/Zustimmung
(mit Siegel) Dienstherr/Arbeitgeber