

An das OSZ Schlanders  
39028 Schlanders

**Ansuchen Anerkennung außerschulischer Bildungsangebote  
und Gewährung der Freistellung vom Unterricht  
für das Schuljahr \_\_\_\_\_**

<b>Die SchülerIn/ Der Schüler</b>	_____	_____	Klasse _____
	Nachname	Vorname	

<b>Schule</b>	RG <input type="checkbox"/>	SG <input type="checkbox"/>	TFO <input type="checkbox"/>	WFO <input type="checkbox"/>
Bitte ankreuzen				<input type="checkbox"/> Schulschwerpunkt Sport <input type="checkbox"/> Schulschwerpunkt Wirtschaft und Tourismus

nimmt im oben angeführten Schuljahr folgendes außerschulisches Bildungsangebot wahr:

Bildungsträger (Verein, Musikschule, Betrieb..)		
Beschreibung Tätigkeit		
Voraussichtliche Anzahl der Stunden im Schuljahr		
Unterschrift + Stempel Bildungsträger (Verein, Musikschule, Betrieb..)		

Die Eltern/volljährigen Schüler/innen ersuchen um Anerkennung desselben  
und die Freistellung vom Unterricht in folgender Form  
(bitte ankreuzen – im untenstehenden Bereich Vereinbarung werden dann die Abwesenheiten detailliert angeführt):

<input type="checkbox"/> Freistellung vom Unterricht – <b>wöchentlich stundenweise</b>	<input type="checkbox"/> andere Freistellung (Details dazu siehe unten – Vereinbarung )
<input type="checkbox"/> Freistellung vom Unterricht – <b>einzelne Tage im Jahr</b>	

=====

**Vereinbarung zur Freistellung**

Hier muss in Absprache mit dem/der zuständigen Koordinator/in - der zuständigen Lehrkraft  
genau angegeben werden, um welche Freistellungen (Wochenstunden, Tage o.a.) angesucht wird.

---



---



---



---

Die Freistellung wird widerrufen, wenn das außerschulische Bildungsangebot nicht regelmäßig  
wahrgenommen wird oder das schulische Niveau in den von der Freistellung betroffenen Fächern deutlich  
absinkt.

Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r	Unterschrift zuständige Lehrkraft / Koordinator/in	
	Unterschrift SchülerIn	Unterschrift Schulführungskraft	