

An das OSZ Schlanders
 Plawennpark 3
 39028 Schlanders

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

Die SchülerIn/ Der Schüler	Nachname _____	Vorname _____	Klasse _____
---------------------------------------	----------------	---------------	--------------

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

=====

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	