

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Lehrgang \_\_\_\_\_

Saarländische Verwaltungsschule  
- Geschäftsstelle –  
Konrad-Zuse-Straße 5

66115 Saarbrücken

### Entschuldigung / Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Hiermit

entschuldige ich mich gem. § 9 Abs. 5 der Schulordnung

beantrage ich die Befreiung vom Schulbesuch gem. § 9 Abs. 4 der Schulordnung

beantrage ich Unterrichtsbefreiung bis zu einer Doppelstunde gem. § 9 Abs. 3  
der Schulordnung

für folgende(n) Termin(e):

Datum	Unterrichtszeit von ... bis	Anzahl versäumter Stunden

Begründung:

---

---

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Sichtvermerk und Siegel  
des Dienstherrn / Arbeitgebers \_\_\_\_\_