Name, Vorname	Datu	ım	
Lehrgang			
Saarländische Verwaltung -Geschäftsstelle- Konrad-Zuse-Str. 5 66115 Saarbrücken	gsschule		
Entschuldigung/Antrag auf Unterrichtsbefreiung			
Hiermit			
entschuldige ich mich g	gem. § 9 Abs. 5 der Schulor	dnung	
☐ beantrage ich die Befre	eiung vom Schulbesuch gen	n. § 9 Abs. 4 der Sc	chulordnung
☐ beantrage ich Unterric Schulordnung	htsbefreiung bis zu einer Do	oppelstunde gem. §	9 Abs. 3 der
für folgende(n) Termin(e)	:		
Datum	Unterrichtszeit (vonbis)	Anzahl versäumte Stunden	
Begründung:			
Unterschrift			
Sichtvermerk und Siegel des Dienstherrn / Arbeitge	ebers		