

Name des Erziehungsberechtigten:	Datum:
----------------------------------	--------

An die
HLW/HF Lienz
Weidengasse 1
9900 Lienz

Betrifft: Ansuchen um Freistellung vom Unterricht

Ich ersuche um Freistellung meiner Tochter / meines Sohnes

Name :	Klasse:
--------	---------

am bzw. vom bis

Grund:

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Die Freistellung wird vom Klassenvorstand befürwortet:

.....

Genehmigt / nicht genehmigt

Direktor Mag. Dr. Gerald KOLBITSCH