

## Antrag auf Fächerbefreiung



**Staatliche Berufsschule**  
Bad Tölz-Wolfratshausen

**Hauptstelle**  
Gudrunstraße 2  
83646 Bad Tölz  
Telefon 08041 7876-0  
Telefax 08041 7876-50

**Außenstelle**  
Franz-Kölbl-Weg 1  
82515 Wolfratshausen  
Telefon 08171 4193-3  
Telefax 08171 4193-55

[www.bs-toelz-wor.de](http://www.bs-toelz-wor.de)  
[info@bs-toelz-wor.de](mailto:info@bs-toelz-wor.de)

Grundlage: Bayerische Schulordnung (BaySchO) § 20 (3)

Schüler/-in: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Klassenleiter/-in: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Ausbildungsbetrieb: \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Befreiung vom Unterricht für das Schuljahr \_\_\_\_\_  
in folgenden Fächern:

- |   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Religionslehre | <input type="checkbox"/> Sozialkunde |
| <input type="checkbox"/> Deutsch        | <input type="checkbox"/> Sport       |

Begründung: \_\_\_\_\_

Als Nachweis ist beigefügt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Schüler/-in/Erziehungsberechtigter

### Bearbeitung durch die Schule

**1. Klassenleiter/-in:**  befürwortet  nicht befürwortet

Begründung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Klassenleiter/-in

**2. Schulleitung**  genehmigt  abgelehnt

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Schulleiter/Außenstellenleiter

### Kenntnisnahme durch den Ausbildungsbetrieb

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des  
Ausbildungsbetriebes