

8850 Murau, Grössingstraße 7, Tel.: 05 0248 038, Fax: 05 0248 038-999

NAME:	
Jahrgang/Klasse:	
Jahrgangs-/Klassenvorstand:	
ANSUCHEN UM BEFREIUNG VOM UNTERRICHT	
Datum der Befreiung:	
Stundenzahl:	
Begründung:	
Murau,	
Unterschrift des Erziehungsberechtigten	Unterschrift d. Schülerin/Schülers