



POLYTECHNISCHE SCHULE
2630 Ternitz, Forstnerweg 10
Tel.: 02630 /38179 Fax 02630 /38179
direktion@pts.ternitz.at www.pts.ternitz.at

POLYTECHNISCHE SCHULE

x

_____, am _____
Ort Datum

Herrn/Frau

Vorname Familienname (Erziehungsberechtigter)

Anschrift

PLZ Ort

ANSUCHEN „Sonderurlaub“

Ich ersuche meinen Sohn / meine Tochter

_____, geb. _____

für die Zeit von _____ bis _____

vom Unterricht zu befreien.

Grund: _____

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass oben angeführte Daten der Richtigkeit entsprechen und versichere, dass mein Sohn/meine Tochter bis spätestens innerhalb einer Woche alles nachgeschrieben bzw. nachgelernt hat.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten