

**Studienleitung**  
Annette Schönherr



## Antrag auf Freistellung vom Unterricht am

Antragsteller(in):	Tutor(in):
Bezeichnung der Veranstaltung:	Veranstalter:
Veranstaltungsdatum/-zeit:	Veranstaltungsort:

### Folgender Unterricht ist betroffen:

Std.	Fach / Kursbezeichnung	Fachlehrer(in)	Kenntnis	einverstanden
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7./8.				
9./10.				
11./12.				

Das Formular muss vollständig ausgefüllt und von allen betroffenen Lehrkräften und von der Tutorin/vom Tutor bis **spätestens eine Woche vor der Veranstaltung** zur Kenntnis genommen werden.

<input type="checkbox"/> genehmigt <input type="checkbox"/> abgelehnt	Tutor/in
Schlüchtern,	

### Ist eine Leistungsüberprüfung (Klausur, Klausurersatz, Referat, Präsentation) betroffen?

**NEIN**  
 **JA - Fach/Kursbezeichnung:** \_\_\_\_\_ **Fachlehrer(in):** \_\_\_\_\_

*Wenn JA, dann muss das Formular zusätzlich bei der Studienleitung abgegeben werden!*

<input type="checkbox"/> genehmigt <input type="checkbox"/> abgelehnt	Schönherr, Studienleitung
Schlüchtern,	