

| Name und Anschrift der/des Erziehungsberechtigten                                  | Datum:                                      |
|--|---|
| An die<br>Leitung der MS Villach-Landskron<br>Hauptschulstraße 4<br>9523 Landskron |   |
| Ansuchen um Fernble  | iben vom Unterricht                         |
| Klasse:  | bis:  |
| Begründung des Ansuchens:  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  | Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten |
| Stellungnahme der Schulleitung:  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |

Unterschrift der Schulleitung

Datum