

# Oberstufenzentrum

Berufliches Gymnasium, Berufsoberschule,  
Berufsfachschule, Fachoberschule und Berufsschule

**T**ECHNISCHE  
**I**NFORMATIK  
**I**NDUSTRIE  
**E**LEKTRONIK  
**E**NERGIE  
**M**ANAGEMENT

OSZ TIEM, Goldbeckweg 8-14, 13599 Berlin

# BERLIN

# FAX

zurück an folgende Firma:

Telefon 35 49 46-0

FAX 35 49 46-14

Zu Händen von \_\_\_\_\_

FAX-Nr. der Firma: \_\_\_\_\_

**über**

Datum: \_\_\_\_\_

Abteilungsleitung I am OSZ TIEM (wenn Zeitraum über drei Tage liegt)

Antrag auf Freistellung vom

für folgende Tage

Schüler/in:

Sehr geehrte Damen und Herren,

o.g. Antrag auf Freistellung

wird genehmigt.

Die Inhalte des erteilten Unterrichts sind vom Schüler  
eigenverantwortlich nachzuarbeiten.

kann aus folgendem Grund nicht genehmigt werden.

Es wird am

\_\_\_\_\_ eine Klausur geschrieben.

Sonstiges:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Klassenlehrer/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Abteilungsleitung (nur bei  
Beantragung von mehr als 3 Tagen erforderlich)