

Name:

Datum:

Vorname:

Ausbildungsschule:

Zuständige PS-Leitung:

Frau Seminarrektorin  
Petra von Grabe  
Studienseminar GHR Cuxhaven  
Abendrothstraße 11

27474 Cuxhaven

### Freistellung von schulischen Verpflichtungen

Sehr geehrte Frau von Grabe,

hiermit setze ich Sie davon in Kenntnis, dass ich meine Schulleiterin / meinen Schulleiter gebeten habe, mich am ..... wegen

.....

in der Zeit von ..... bis ..... von meinen schulischen Verpflichtungen zu entbinden.

Ich habe mit meiner Schulleitung folgende einvernehmliche Regelung über den Ausgleich meiner Unterrichtsverpflichtung getroffen:

.....

.....

Mit freundlichen Grüßen

Bestätigung: .....  
Unterschrift Schulleiterin / Schulleiter

Gesehen: .....  
Unterschrift PSL