

Antrag auf Freistellung

(gültig für Azubis der BG: MFA, TFA, ZFA, ZAT, PKA)

Name:

Datum der Freistellung:

Begründung:

Einverständnis des Ausbilders (Unterschrift und Stempel der
Praxis/Labor/Apotheke):

Befürwortung Klassenleiter:

Genehmigung Schulleiterin: