



School Absence Form

SECONDARY SCHOOL

Student's Name, First name: _____
Name, Vorname des Schülers: _____

Grade: _____
Klasse: _____

Planned date(s) of absence: _____
Freistellung beantragt von/bis: _____

I/we hereby apply for our child to miss class for the following reason

Hiermit beantrage/n ich/wir die Freistellung unseres Kindes vom Unterricht aus folgendem Grund:

- Doctor's appointment, other important personal commitment
Arztbesuch, andere wichtige persönliche Verpflichtungen
- for professional reasons aus beruflichen Gründen
- other reasons aus anderen Gründen

I/we is/are aware that missing class will affect my child's progress. I will help my daughter/son make up the content he or she missed.

Uns/Mir ist bewußt, dass Fehlstunden meines Kindes Auswirkungen auf ihren/seinen Lernerfolg haben. Ich werde meine Tochter/meinen Sohn unterstützen, Schulinhalte nachzuholen.

Date Datum

Signature Unterschrift

Statement from advisor Statement des betreuenden Lehrers

- The educational performance allows class to be missed. Die schulischen Leistungen erlauben ein Fehlen.
- The student should make up the missed class. Der/Die Schüler/in sollte die Fehlstunden nacharbeiten.
- I cannot give my consent for missing class due to the educational performance.
Aufgrund der schulischen Leistungen kann ich ein Fernbleiben nicht unterstützen.

Statement from school administration Schulleitung

- The absence is approved. Die Freistellung ist genehmigt.
- The absence is not approved. Die Freistellung ist nicht genehmigt.
- The absence is approved with the following conditions. Die Freistellung ist genehmigt mit folgenden Auflagen.

Date/signature of advisor
Datum/Unterschrift des Lehrers

Date/signature of school administration
Datum/Unterschrift Schulleitung