

**POLYTECHNISCHE SCHULE BADEN**  
2500 Baden, Hildegardgasse 8  
TEL: 02252/86800/550 FAX: 02252/86800/557  
E – mail: pts.baden@noeschule.at

---

Name des/der Erziehungsberechtigten

---

PLZ, Ort

---

Anschrift

---

Telefon

---

Datum

**Freistellung meines Sohnes/meiner Tochter vom Unterricht**

Ich ersuche Sie um Freistellung meines Sohnes/meiner Tochter ....., geb. ...., Schüler/in der Klasse ....., um Freistellung vom Unterricht gem. § 9 Abs. 6 SchPfIG am ..... zum Zweck der Berufsfindung.

---

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

---

Name des/der Erziehungsberechtigten