



An die Direktion des  
Alpen-Adria-Gymnasiums Völkermarkt

Pestalozzistraße 1  
9100 Völkermarkt

Datum: .....

## **Ansuchen um Freistellung bis zu einem Tag**

Name: .....

Klasse: .....

Datum: ..... von – bis .....

Begründung: .....

.....

.....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten