Antragsteller:in (Name, Vorname):	PLZ, Wohnort
	Straße
	Geb. Datum
	Telefon
	E-Mail

Die Senatorin für Kinder und Bildung
Referat 22
Rembertiring 8 – 12

28195 Bremen

Antrag auf Freistellung vom Besuch einer berufsbildenden Schule im Land Bremen

Name, Vorname der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)
Ggfls. abweichende Anschrift

Ich beantrage / Wir beantragen die Freistellung für den Besuch des **Vollzeitbildungsganges:**

Name des Bildungsganges, ggfls. Fachrichtung und Schwerpunkt
Schule in Niedersachsen, Adresse
Zeitraum des Schulbesuchs

Begründung:

Das Merkblatt über die Voraussetzungen für eine Freistellung vom Schulbesuch im Land Bremen habe ich erhalten.

Ich erkläre mich / Wir erklären uns damit einverstanden, dass die o. a. persönlichen Daten zwischen den Schulbehörden in Bremen und Niedersachsen ausgetauscht werden.

Datum, Unterschrift des/der volljährigen Antragstellers/-in

Datum, Unterschrift (der/des Erziehungsberechtigten)