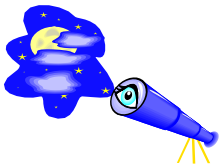
Christoph-Arnold-Schule



Grundschule der Stadt Leipzig

Gaswerksweg 1
04319 Leipzig

Telefon 0341/6522080
Telefax 0341/65220817
E-mail: sekretariat@arnold.lernsax.de

Antrag auf ganztägige Freistellung oder Beurlaubung

(lt. Schulbesuchsordnung vom 12. August 1994)

Sehr geehrter Herr / sehr geehrte Frau .....,

hiermit bitte ich / bitten wir um die Freistellung/ Beurlaubung meines / unseres Kindes.

---------- ----------

Nachname, Vorname Klasse

für die Zeit vom ---------- bis ----------

Grund des Antrages:

Bitte reichen Sie Anträge rechtzeitig ein.
Auch ganztägige Facharzttermine, die sich nicht in die unterrichtsfreie Zeit verlegen lassen, bedürfen einer vorherigen Freistellung durch die Klassenleitung.
Beachten Sie auch, dass eine Freistellung/ Beurlaubung von bis zu 2 Tagen von der Klassenleitung, für einen Zeitraum ab 3 Tagen, sowie direkt vor und nach den Ferien nur von der Schulleitung genehmigt werden kann.

---------- ----------

Datum / Unterschriften der Sorgeberechtigten Datum / Unterschriften der Sorgeberechtigten

Wird von der Schule ausgefüllt!

☐ Freistellung wird genehmigt
☐ Freistellung wird abgelehnt

☐ Beurlaubung wird genehmigt
☐ Beurlaubung wird abgelehnt

☐ Bitte um Rücksprache

Datum, Unterschrift Schulleitung / Klassenleitung