



## Antrag auf Beurlaubung (lt. Schulbesuchsordnung vom 12. August 1994)

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

hiermit bitte ich / bitten wir \* um die Beurlaubung meines / unseres Kindes\*

\* Nichtzutreffendes bitte streichen.

-----  
Nachname, Vorname

-----  
Klasse

für die Zeit vom ----- bis -----

Grund des Antrages:

---

---

*Bitte reichen Sie Beurlaubungsanträge rechtzeitig ein. Auch ganztägige Facharzttermine, die sich nicht in die unterrichtsfreie Zeit verlegen lassen, bedürfen einer vorherigen Beurlaubung durch die Klassenleitung. Beachten Sie auch, dass eine 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

- Die Beurlaubung wird genehmigt.
- Wir bitten um Rücksprache.

-----  
Datum, Unterschrift Schulleitung / Klassenleitung