

Antrag auf Beurlaubung vom Unterricht



Schülername: Klasse:

Beurlaubungsgrund:

Ich versichere gegen meine Unterschrift, dass zu o. g. Termin kein angekündigter Leistungsnachweis gegeben wird.

Beurlaubungszeitraum:

<input checked="" type="radio"/> eintägig: oder <input checked="" type="radio"/> mehrtägig	<input type="text"/>		<input type="text"/>	Uhr	<input type="text"/>	Uhr
	Datum	von	bis		bis	
	vom		bis			
	Datum, Beginn		Datum, Ende			

Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

----- nur von der Schule auszufüllen -----

Genehmigung ja nein Kenntnis genommen:

Unterschrift der Schulleitung

Unterschrift der Klassenleitung

V:\Formulare\Krankheit-Beurlaubung\Beurlaubung_ab_2015.doc

Bitte nur die weißen Felder ausfüllen!

Antrag auf Beurlaubung vom Unterricht



Schülername: Klasse:

Beurlaubungsgrund:

Ich versichere gegen meine Unterschrift, dass zu o. g. Termin kein angekündigter Leistungsnachweis gegeben wird.

Beurlaubungszeitraum:

<input checked="" type="radio"/> eintägig: oder <input checked="" type="radio"/> mehrtägig	<input type="text"/>		<input type="text"/>	Uhr	<input type="text"/>	Uhr
	Datum	von	bis		bis	
	vom		bis			
	Datum, Beginn		Datum, Ende			

Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

----- nur von der Schule auszufüllen -----

Genehmigung ja nein Kenntnis genommen:

Unterschrift der Schulleitung

Unterschrift der Klassenleitung

V:\Formulare\Krankheit-Beurlaubung\Beurlaubung_ab_2015.doc

Bitte nur die weißen Felder ausfüllen!