SCHUBART GYMNASIUM

Antrag auf Beurlaubung
Klasse 5 - 10

Ich bitte, mein Kind vom Unterricht zu befreien

NAME	..... Nachname Vorname(n) Klasse Klassenleitung
ZEITRAUM	☐ ..... am Unterrichtsstunde(n) ☐ ..... für die Tage vom / bis
GRUND	.... Ich werde Sorge dafür tragen, dass der versäumte Unterrichtsstoff selbstständig und umgehend nachgeholt wird. ..... Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)
ENTSCHEIDUNG DER SCHULLEITUNG • **mehrtägige Beurlaubung** • **in Verbindung mit Ferien**	☐ Der Antrag wird **genehmigt.** ☐ Der Antrag wird **nicht genehmigt** aus folgenden Gründen: .... Datum Unterschrift Schulleitung
GENEHMIGUNG Klassenleitung / Fachlehrer	☐ Der Antrag wird **genehmigt.** ☐ Der Antrag wird **nicht genehmigt** aus folgenden Gründen: .... Datum Unterschrift Lehrkraft/Klassenleitung