

Absender: _____

Tel.: _____ / _____

An die

Klassenleitung Klasse _____

Schulleitung

Betrifft: Unsere Tochter/Unseren Sohn _____ Klasse _____

Sehr geehrte _____,

hiermit beantragen wir für unsere Tochter/unseren Sohn eine Beurlaubung

am _____.____.20 ____ von der ____ bis zur ____ Stunde

vom _____.____.20 ____ bis zum _____.____.20 ____

für einen unaufschiebbaren und nicht anders möglichen Arzt-/Zahnarztbesuch.

für einen Krankenhaus-/Sanatoriumsaufenthalt.

wegen eines von einer Behörde vorgegebenen Termins.

aus folgendem wichtigen Anlass: _____

Uns ist bekannt, dass eine Beurlaubung nur aus wichtigem Grund ausgesprochen werden kann. Der versäumte Unterrichtsstoff wird selbstständig nachgearbeitet.

Ort und Datum

Unterschrift e. Erziehungsberechtigten

Vermerke der Schule: Eingang des Antrags am _____

Beurlaubung wird genehmigt Beurlaubung wird nicht genehmigt

Datum: _____.____.201__

Klassenleitung/Schulleitung

Original in Schülerakte/ Kopie an Eltern/ Kopie an Klassenleitung