Name und Adresse

_____

_____

_____

Antrag auf Beurlaubung vom Unterricht

Grundschule Massenbach
Schumannstr. 1
74193 Schwaigern

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage die Beurlaubung meiner Tocher / meines Sohnes

_____ _____

Name, Vorname Klasse

vom _____ bis einschließlich _____

Begründung (bitte ankreuzen)

☐ Heilkur od. Erholungsaufenhalt

☐ Kirchliche Veranstaltung
(z.B. Konfirmation, Kommunion, usw.)

☐ Veranstaltung von Musik-/ Gesangverein / Jugendverband

_____

☐ wichtiger persönlicher Grund
(z.B. Eheschließung der Geschwister, Todesfall, Wohnungswechsel, schwere Erkrankung eines Familienangehörigen)

☐ anderer Grund

_____

_____

_____

Ort und Datum

_____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bis zu zwei aufeinanderfolgende Tage

☐ Genehmigt

☐ Nicht genehmigt

_____
Datum

_____
Unterschrift Klassenlehrer/ -in

Mehr als zwei aufeinanderfolgende Tage

(Dienstsiegel**)**

☐ Genehmigt

☐ Nicht genehmigt

_____
Datum

_____
Unterschrift Schulleitung