

Antrag auf Beurlaubung/Befreiung vom Unterricht

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Klasse:	Klassenleitung/Lehrkraft:
Beurlaubung von (Datum u. Uhrzeit):	bis: (Datum u. Uhrzeit):
Begründung:	
Datum _____	Unterschrift Schüler/-in _____
Stellungnahme der Klassenleitung : <input type="checkbox"/> befürwortet <input type="checkbox"/> nicht befürwortet	
Datum _____	Unterschrift Klassenleitung _____
Ggf. Einverständnis des Ausbildungsbetriebs :	
<input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> per Fax / Email <input type="checkbox"/> sonstiges:	
Entscheidung der Schulleitung : <input type="checkbox"/> genehmigt <input type="checkbox"/> nicht genehmigt	
Bemerkung:	
Datum _____	Unterschrift der Schulleitung _____
--> Rückgabe an die Klassenleitung !	