Thouarsstraße 20 • 49356 Diepholz • Fon: 05441-92680 • Fax: 05441-9268-201

Antrag auf Beurlaubung vom Unterricht von bis zu drei Tagen

Antragstellerin/Antragsteller	Anschrift	Datum

An
die Klassenlehrerin / den Klassenlehrer der Klasse _____

Hiermit bitte ich / bitten wir um die Beurlaubung meines / unseres Kindes:

_____ Klasse: _____

In der Zeit vom _____ bis zum _____

Begründung:

_____

_____

Ich weiß, dass ich im Regelfall Besuchstermine beim Arzt in die unterrichtsfreie Zeit zu legen habe.

Ich weiß, dass versäumter Unterrichtsstoff selbstständig nachgeholt werden muss.

_____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Hinweise:

- Beurlaubungen von mehr als drei Schultagen oder unmittelbar vor und nach zusammenhängenden Ferienabschnitten können nur durch den Schulleiter bei Bestehen triftiger Gründe und rechtzeitig eingehenden Beurlaubungsgesuchen ausgesprochen werden.

Antrag genehmigt:

_____

(Ort, Datum) (Klassenlehrerin/Klassenlehrer)