09205 242 | email@gs-oberbibrach.de | Schulstr. 9 | 95519 Oberbibrach

**Antrag auf Beurlaubung**

.............................................................................................

Name/n Vorname/n der/des Erziehungsberechtigten

.............................................................................................

Straße, Hausnummer

.............................................................................................

PLZ, Ort

Sehr geehrte(r)Fr. / Hr. ……………………………….,

hiermit beantrage ich, meine Tochter / meinen Sohn ……………………………………………, geboren am …….………., Klasse …….……….,

für folgenden Zeitraum zu beurlauben:

 am …………………. (Datum) in der Zeit von ………………. (Uhrzeit) bis ……………. (Uhrzeit)

 für folgende(n) Tag(e): …………………. (Datum) bis …………………. (Datum)

Folgender wichtiger Grund liegt vor:

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

Mir ist bekannt, dass versäumter Unterrichtsstoff selbstständig nachgearbeitet und eventuell

fehlende Hausaufgaben nachgeholt werden müssen.

Mit freundlichen Grüßen

..........................................................

Unterschrift

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(Folgender Abschnitt ist von der Lehrkraft bzw. von der Schulleitung anzufüllen)

Dem Antrag auf Beurlaubung

O wird stattgegeben.

O wird nicht stattgegeben.

Oberbibrach, den..................................... ..........................................................

 Unterschrift