

Antrag auf Beurlaubung



Name des Schülers/Schülerin: _____

Klasse/Stammkurs: _____

Tel: 0 62 37 – 92433 50

Fax: 0 62 37 – 92433 51

Email: sekretariat@lmg-maxdorf.de

Ich bitte meinen Sohn meine Tochter mich

am _____ in folgenden Stunden zu beurlauben: _____

für die Tage vom _____ bis _____ vom Unterricht zu beurlauben

Begründung: _____ (falls nötig, zusätzliche **schriftliche Begründung** beifügen).

Klassen-/Kursarbeiten bzw. schriftliche Überprüfungen sind im Beurlaubungszeitraum

nicht angesetzt sind von folgenden Fachlehrern (Datum/Fach/Lehrer) angesetzt:

Ich werde dafür Sorge tragen, dass der versäumte Lehrstoff selbstständig und umgehend nachgeholt wird.

_____, den _____

Ort

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten /
des/der volljährigen Schülers/Schülerin

Stellungnahme/Genehmigung des/der Klassen-/Stammkursleiters(in)

Der Antrag wird genehmigt, befürwortet, nicht genehmigt aus folgenden Gründen:

Maxdorf, den _____

Klassen-/Stammkursleiter(in)

Genehmigung des Schulleiters: (nur bei Beurlaubung für mehr als drei Tage bzw. in Verbindung mit Ferien)

Der Antrag wird genehmigt, nicht genehmigt aus folgenden Gründen:

Maxdorf, den _____

O. Hauck - Schulleiter -



-----Rückmeldung-----

Der Antrag auf Beurlaubung vom: _____ wird genehmigt, aus folgenden Gründen nicht genehmigt:

Maxdorf, den _____