Beurlaubung vom Schulbesuch – Antrag/Bescheid

Antragstellerin/Antragsteller _____

Anschrift _____

Schule

Laurentius-Siemer-Gymnasium
Schulstraße 5
26683 Saterland
Tel. 0 44 98 / 922 599 0 Fax -9

Schülerin/Schüler: _____

Klasse: _____

Datum: _____

Antrag auf Beurlaubung

Hiermit beantrage ich/beantragen wir, meine Tochter/meinen Sohn/unsere Tochter/unseren Sohn

am _____/für die Zeit vom _____ bis _____ vom Schulbesuch zu beurlauben.

Begründung:

_____

_____

_____

_____
Erziehungsberechtigte/Erziehungsberechtigter

Bescheid

Schule

Laurentius-Siemer-Gymnasium
Schulstraße 5
26683 Saterland
Tel. 0 44 98 / 922 599 0 Fax -9

Frau/Herrn

_____

_____

Telefon: _____

Telefax: _____

Schülerin/Schüler: _____

Klasse: _____

Die Beurlaubung für Ihre Tochter/Ihren Sohn wird

☐ genehmigt. ☐ abgelehnt.

Begründung bei Ablehnung/Bemerkungen:

_____

_____

_____
Schulleiterin/Schulleiter – Klassenlehrerin/Klassenlehrer