

## Beurlaubung

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname der Schülerin/des Schülers

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

An die Leitung der  
Schlossgartenschule  
Grund- und Werkrealschule  
Obere Schlossstr. 70

73553 Alfdorf

d.d. Klassenlehrer/in der Klasse \_\_\_\_\_

### Beurlaubung von einem Tag/für einen längeren Zeitraum

von \_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_\_

#### Begründung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mir ist bewusst, dass ich die Nachteile, die mit den Unterrichtsversäumnissen meines Kindes verbunden sind, selbst tragen muss.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

### Stellungnahme der Klassenlehrerin/des Klassenlehrers:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Der Antrag wurde

- genehmigt  
 nicht genehmigt

\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Rektor