



## Antrag auf Beurlaubung vom Unterricht

Klasse	Klassenlehrer/-in
Name, Vorname des Schülers/der Schülerin	Geburtsdatum
Tag / Zeitraum der Beurlaubung	Uhrzeit der Beurlaubung von _____ bis _____ bzw. <input type="checkbox"/> ganzer Tag
An diesem Tag / in diesem Zeitraum ist eine Schulaufgabe / ein Leistungsnachweis angesetzt ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Begründung: _____ _____	
Datum: _____	Unterschrift des Schülers/der Schülerin: _____
Stellungnahme Lehrkraft: <input type="checkbox"/> befürwortet <input type="checkbox"/> nicht befürwortet	Stellungnahme Klassenleiter /-in: <input type="checkbox"/> befürwortet <input type="checkbox"/> nicht befürwortet <input type="checkbox"/> Beurlaubung wird genehmigt (bis 3 Stunden) <input type="checkbox"/> Beurlaubung wird <b>nicht</b> genehmigt (bis 3 Stunden) <input type="checkbox"/> Der Unterricht wird selbstständig nachgeholt
Datum _____ Unterschrift Lehrkraft _____	Datum _____ Unterschrift Klassenleiter /-in _____
Bestätigung der Kenntnisaufnahme durch den Ausbildungsbetrieb/Arbeitgeber: _____	
Ort, Datum _____	Firmenstempel, Unterschrift _____
Schulleitung: <input type="checkbox"/> genehmigt (über 3 Stunden) <input type="checkbox"/> nicht genehmigt (über 3 Stunden) <input type="checkbox"/> Kenntnisaufnahme durch den Arbeitgeber ist zu bestätigen. <input type="checkbox"/> Die Einladung der Fahrschule ist vorzulegen. <input type="checkbox"/> Der Unterricht wird am _____ in der Klasse _____ nachgeholt. <input type="checkbox"/> Bestätigung durch die ärztliche Praxis: Datum: _____ Stempel/Unterschrift: _____ <input type="checkbox"/> _____	
Datum _____	Unterschrift der Schulleitung _____