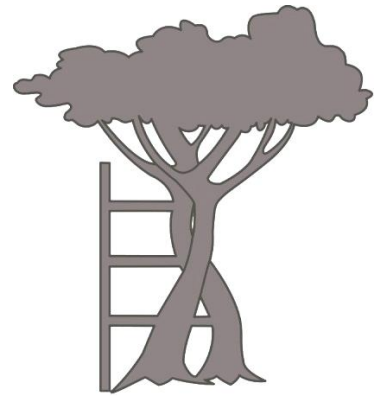


# Antrag auf Beurlaubung vom Unterricht in dringenden Ausnahmefällen



ALBERT-SCHWEITZER-MITTELSCHULE

Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten
Straße
Postleitzahl, Wohnort

## **Ich/Wir bitten um Beurlaubung vom Unterricht für mein/unsere Kind**

Name, Vorname	geboren am
Klassenlehrer(in)	Klasse
für die Zeit vom (Datum, Uhrzeit)	bis (Datum, Uhrzeit)

### **Begründung:**

---

---

---

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

von der Klassenlehrkraft auszufüllen

Vom Antrag auf Beurlaubung habe ich Kenntnis genommen.

Schweinfurt, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Klassleitung

von der Schulleitung auszufüllen

Gemäß § 25 MSO wird die Beurlaubung vom Unterricht

- Teilnahme des Schülers/der Schülerin an kirchlichen Veranstaltungen
- Teilnahme des Schülers/der Schülerin an besonderen Familienereignissen
- wichtige persönliche Gründe (keine Reise- oder Urlaubstermine)
- Erholungsaufenthalt auf Bestätigung eines ärztlichen Zeugnisses

genehmigt

nicht genehmigt

### **Begründung:**

---

---

---

Schweinfurt, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Schulleitung