

Antragsteller (Namen und Adresse Erziehungsberechtigte)



Antrag muss mindestens einen Tag vor dem Termin bei der Schulleitung sein!

An die Schulleitung der Gustav-Walle-Mittelschule

Antrag auf Beurlaubung (§ 39 MSO) für:

_____, Klasse _____

a) am _____ (Wochentag), den _____

ab _____ (Uhrzeit bei Unterrichtsbefreiung)

b) vom _____ bis _____ (Datum bei mehreren Tagen)

Grund:

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

1. Klassenlehrer/-in

Kenntnis genommen Anmerkung: _____

Unterschrift

2. Schulleitung

Der Antrag wird genehmigt. Bestätigung Arztbesuch beim Klassenleiter abgeben.

Der Antrag wird **nicht** genehmigt. _____
Schraner, Rektor

3. Sekretariat Termin eingetragen