



Grundschule Moosen/Vils

Hauptstr. 2
84416 Taufkirchen/Vils
Tel: 08084/94320
Fax: 08084/94322
E-Mail: schule.moosen@iiv.de
Web: www.schule-moosen.de



QuaMath  BY

Antrag auf Beurlaubung/Unterrichtsbefreiung von der Schule

Hiermit bitte ich den Schüler/die Schülerin

Name, Vorname: _____ Klasse: _____

am / von: _____ bis _____

von: _____ Uhr bis _____ Uhr

vom Unterricht zu beurlauben/zu befreien.

Grund (Angaben erforderlich):

Datum: _____ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:

☐ Der Antrag wird hiermit bewilligt.

☐ Der Antrag kann nicht bewilligt werden.

Grund: _____

Datum: _____ Unterschrift der Schulleitung/Unterschrift des Lehrers

Antrag auf Beurlaubung/Unterrichtsbefreiung von der Schule

Hiermit bitte ich den Schüler/die Schülerin

Name, Vorname: _____ Klasse: _____

am / von: _____ bis _____

von: _____ Uhr bis _____ Uhr

vom Unterricht zu beurlauben/zu befreien.

Grund (Angaben erforderlich):

Datum: _____ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:

☐ Der Antrag wird hiermit bewilligt.

☐ Der Antrag kann nicht bewilligt werden.

Grund: _____

Datum: _____ Unterschrift der Schulleitung/Unterschrift des Lehrers

Bitte beide Anträge ausfüllen!