



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



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!