

Antrag auf Unterrichtsbefreiung/Beurlaubung gemäß Schulbesuchsverordnung §§ 3 und 4

Angaben zum Kind Name, Vorname: Geburtsdatum: Klasse:		Eingangsstempel der Schule
Name der Erziehungsberechtigten (Antragssteller*in)		
Anschrift	Telefon	
Antrag (bitte ankreuzen) <input type="radio"/> Zeitraum, für den eine Beurlaubung gemäß §4 beantragt wird: Vom _____ bis _____ <input type="radio"/> Zeitraum, für den eine Befreiung gemäß §3 (z.B. Krankheit) beantragt wird: Vom _____ bis _____		

Hiermit möchte ich/wir um eine Befreiung/Beurlaubung unseres Kindes/unserer Kinder für den oben genannten Zeitpunkt bitten.

Grund (bitte ankreuzen):

- ☐ religiöses Glaubensfest am _____
- ☐ Familienfest am _____ Ort: _____
- ☐ Todesfall in der Familie
- ☐ Sonstiges: Bitte entsprechend beschreiben.

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller*in

Von der Schule auszufüllen:

- ☐ hiermit wird Ihrem Antrag gemäß der Schulbesuchsverordnung §____, Abs. ____ für den beantragten Zeitraum (siehe oben) stattgegeben.
- ☐ hiermit wird Ihrem Antrag gemäß der Schulbesuchsverordnung §____, Abs. ____ für den beantragten Zeitraum (siehe oben) **nicht** stattgegeben.

Ort, Datum

Unterschrift Lehrkraft/Schulleitung

Schulstempel