

# Beurlaubungsantrag

Name	Vorname	Klasse
	Geburtsdatum	

Grund des Beurlaubungsantrags
-------------------------------

Zeitraum der Beurlaubung	Anzahl der betroffenen Schultage
--------------------------	----------------------------------

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller*in/Erziehungsberechtigte*r
------------	---

<input type="checkbox"/> Klassenarbeiten während der Beurlaubung <input type="checkbox"/> wird nachgeholt <input type="checkbox"/> wird vorgeholt <input type="checkbox"/> sonstige Regelung <input type="checkbox"/> wird nachgeholt <input type="checkbox"/> wird vorgeholt <input type="checkbox"/> sonstige Regelung <input type="checkbox"/> wird nachgeholt <input type="checkbox"/> wird vorgeholt <input type="checkbox"/> sonstige Regelung	Unterschrift Fachlehrer*in
---	----------------------------

Stellungnahme Klassenlehrer*in	Unterschrift Klassenlehrer*in
--------------------------------	-------------------------------

<input type="checkbox"/> Der Antrag wird genehmigt	<input type="checkbox"/> Der Antrag wird nicht genehmigt
--	--

Datum	Unterschrift Schulleitung
-------	---------------------------