

Antrag auf Beurlaubung vom Unterricht i.d.R. 2 Wochen im Voraus

Name und Vorname der Schülerin/ des Schülers

Klasse

Zeitraum der Beurlaubung: _____

_____ Schultag(e)

Ausführliche Begründung der Beurlaubung auf der Rückseite. (muss immer erfolgen) →

Ich bitte um Beurlaubung vom Unterricht. Der versäumte Unterricht wird selbstständig nachgeholt.

Im Anhang befindet sich zusätzlich ein Schreiben von einer anderen Stelle.

Ort und Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
bzw. der volljährigen Schülerin/ des volljährigen Schülers

1. Beurlaubung bis zu 2 Tagen

genehmigt

nicht genehmigt

Grund für die Ablehnung: _____

Datum

Unterschrift der Klassenleitung oder Tutor/ in

2. Beurlaubung ab 3 Tagen und/ oder unmittelbar vor und nach den Ferien

Befürwortung der Klassenleitung oder Tutor/ in: ja nein

Unterschrift

genehmigt

nicht genehmigt

Grund für die Ablehnung: _____

Datum

Unterschrift der Schulleitung

Anschrift

Nieder-Ramstädter-Str. 120
64285 Darmstadt

Kontakt

Telefon (06151) 13 48 29 00
Telefax (06151) 13 48 29 99
Sporthalle: Tel.: 13 48 29 04

Bürozeiten:

Mo-Do 7.00 - 14.00 Uhr
Pause 12.00 - 13.00 Uhr
Fr. 7.00 - 13.00 Uhr

Pausen:

09.20 - 09.40 Uhr
11.15 - 11.30 Uhr

Schulträger:

Stadt Darmstadt
www.darmstadt.de

