

**BERUFSBILDENDE SCHULE WIRTSCHAFT I
LUDWIGSHAFEN AM RHEIN**

Mundenheimer Straße 220, 67061 Ludwigshafen am Rhein,
Telefon 0621 5044007-10, Fax 0621 5044007-98



Name des Schülers/der Schülerin: Klasse

Schuljahr 20...../

**Antrag auf Beurlaubung
bei mehr als drei Tagen bzw. in Verbindung mit Ferien**

Ich bitte, meinen Sohn meine Tochter mich

am für die / alle Unterrichtsstunde(n)

für die Tage vom bis

vom Unterricht zu beurlauben.

Grund:

Zum Nachweis ist / sind Beleg(e) beigefügt.

Klassen-/Kursarbeiten bzw. schriftliche Überprüfungen sind im Beurlaubungszeitraum

nicht angesetzt.

sind von folgenden Fachlehrern (Datum / Fach / Lehrer) angesetzt:

Ich werde dafür Sorge tragen, dass der versäumte Lehrstoff selbstständig und umgehend nachgeholt wird.

....., den
Ort Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten /
des/ der volljährigen Schülers/ Schülerin

Stellungnahme / Genehmigung des/ der Klassenleiters(in):

Der Antrag wird befürwortet genehmigt. Erforderliche Rücksprachen sind erfolgt.

Der Antrag wird nicht befürwortet nicht genehmigt aus folgenden Gründen:

Ludwigshafen, den
.....
Klassenleiter(in)

Entscheidung des Schulleiters: (Urlaub von mehr als drei Tagen bzw. in Verbindung mit Ferien)

Der Antrag wird genehmigt

Der Antrag wird nicht genehmigt. Grund:

Ludwigshafen, den
.....
Schulleiter