

Absender: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

An die

Anne-Frank-Realschule plus

Klassenleitung Klasse \_\_\_\_\_

Schulleitung

Montabaur

Betrifft: Unsere Tochter/Unseren Sohn \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Sehr geehrte \_\_\_\_\_,

hiermit beantragen wir für unsere Tochter/unseren Sohn eine Beurlaubung

am \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_ von der \_\_\_\_ bis zur \_\_\_\_ Stunde

vom \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_ bis zum \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_

für einen unaufschiebbaren und nicht anders möglichen Arzt-/Zahnarztbesuch.

für einen Krankenhaus-/Sanatoriumsaufenthalt.

wegen eines von einer Behörde vorgegebenen Termins.

aus folgendem wichtigen Anlass: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Uns ist bekannt, dass eine Beurlaubung nur aus wichtigem Grund ausgesprochen werden kann. Der versäumte Unterrichtsstoff wird selbstständig nachgearbeitet.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift e. Erziehungsberechtigten

**Vermerke der Schule:** Eingang des Antrags am \_\_\_\_\_

Beurlaubung wird genehmigt

Beurlaubung wird nicht genehmigt

Datum: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_

\_\_\_\_\_  
Klassenleitung/Schulleitung

Original in Schülerakte/  Kopie an Eltern/  Kopie an Klassenleitung