Antrag auf Beurlaubung

Name/ Schüler:in: _____

Klasse: _____

Hiermit beantrage ich eine Beurlaubung für mein Kind.

Zeitraum: _____ bis _____

Grund: _____

_____

Lübeck, den _____

_____
Unterschrift der Eltern

Ihr Antrag auf Beurlaubung wurde

☐ genehmigt ☐ NICHT genehmigt

Lübeck, den _____

_____
Unterschrift Klassenlehrkraft/Schulleitung