

\_\_\_\_\_  
Name des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Anschrift



An die  
Schulleitung der  
Friedrich-Schiller-Realschule  
Karlstr. 33  
89129 Langenau

### **Antrag auf Beurlaubung vom Schulbesuch**

Ich bitte, meine/n Tochter/Sohn

\_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_ für die Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

(.....) Schultage, vom Schulbesuch zu befreien.

### **Begründung:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

### **Stellungnahme des Klassenlehrers/der Klassenlehrerin:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Stellungnahme des Schulleiters:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_