



.....
Name der Erziehungsberechtigten

....., den
Ort Datum

.....
Anschrift

.....
Telefon

An die
Schulleitung der
Friedrich-Schiller-Realschule
Karlstraße 33
89129 Langenau

Antrag auf Beurlaubung vom Schulbesuch

Ich bitte, meine Tochter / meinen Sohn

Klasse für die Zeit vom bis

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

Begründung:

.....
.....
.....
.....

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Stellungnahme des Klassenlehrers / der Klassenlehrerin:

.....
.....

Stellungnahme des Schulleiters:

.....
.....