

Antrag auf Beurlaubung vom Schulbesuch

(Zuständigkeit : bis zu zwei Tagen – Klassenlehrer; darüber hinaus Schulleiter)

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname _____ geboren am _____ Klasse _____

die Beurlaubung vom Schulbesuch

am/vom: _____ bis: _____

Begründung: _____

Ich erkläre ausdrücklich, dass ich – für den Fall der Genehmigung dieses Antrages - darüber informiert bin, dass eine Beurlaubung nachteilige Folgen für eine evtl. Versetzung in die nächsthöhere Klasse bzw. für das Bestehen der Prüfung zur Folge haben kann. Ich bin bereit das dadurch entstehende Risiko zu tragen.

Leipzig, _____
Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
bzw. volljährige Schüler

Kenntnisnahme des Ausbildenden/Arbeitgebers:
(entfällt bei BGY, FOS und BVJ)

vertreten durch (Name, Funktion)

Datum, Stempel, Unterschrift

Kenntnisnahme durch Fachlehrer:

1. Fehltag/Datum:				2. Fehltag/Datum:			
Unt.- einheit	Stunde	im Fach/LF/HB	Datum/Unterschrift Fachlehrer	Unt.- einheit	Stunde	im Fach/LF/HB	Datum/Unterschrift Fachlehrer
1. UE	1.			1. UE	1.		
	2.				2.		
2. UE	3.			2. UE	3.		
	4.				4.		
3. UE	5.			3. UE	5.		
	6.				6.		
4. UE	7.			4. UE	7.		
	8.				8.		

Stellungnahme des Klassenlehrers bei Beurlaubung:

Die Beurlaubung wird: genehmigt nicht genehmigt

Begründung: _____

Rechtsbehelfsbelehrung:

Gegen diesen Bescheid kann innerhalb eines Monats nach seiner Bekanntgabe Widerspruch erhoben werden. Der Widerspruch ist schriftlich oder zur Niederschrift beim Schulleiter des

BSZ 1 Leipzig, Crednerstraße 1, 04289 Leipzig

einzulegen. Die Frist ist auch gewahrt, wenn der Widerspruch innerhalb der o.g. Frist beim Landesamt für Schule und Bildung, Standort Leipzig, Referat 24, Nonnenstraße 17 A, 04229 Leipzig, eingeht.

Leipzig, _____ Schulleiter: _____ Klassenlehrer: _____