

_____ (Name) _____ (Datum)
_____ (Straße, Hausnummer)
_____ (Ort)

An
Montessori-Grundschule „Lambert Steinwich“
Hansestadt Stralsund
An den Bleichen 27
18435 Stralsund

Antrag auf Beurlaubung für meine/unsere Tochter//meinen/unsere(n) Sohn _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

anlässlich des/der

_____ (Grund für die beantragte Beurlaubung)

beantrage/n ich/wir für meine/unsere o. g. Tochter//meinen/unsere(n) o. g. Sohn, Klasse _____,
eine Beurlaubung für die Zeit vom _____ bis _____.

Sie/Er wird den versäumten Unterrichtsinhalt nacharbeiten.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Stellungnahme bzw. Entscheidung der Klassenlehrkraft:

Der Antrag wird

- befürwortet.
- nicht befürwortet.
- genehmigt.
- nicht genehmigt.

Begründung bei Ablehnung:

Weitergeleitet an die Schulleitung am: _____

Ort, Datum

Unterschrift der Klassenlehrkraft

Entscheidung der Schulleitung

Dem Antrag wird

- stattgegeben.
- nicht stattgegeben. (Begründung: Rückseite)

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleitung