Name, Vorname der Schülerin / des Schülers	
Geburtsdatum	
Klasse	Klassenleiter

Name, Vorname des Antragstellers

An die
Schulleitung des
Gymnasium Schrobenhausen
Georg-Leinfelder-Straße 14
86529 Schrobenhausen

Antrag auf Beurlaubung vom Unterricht

I. Grund und Zeitraum der Beurlaubung, betroffene Schulaufgabentermine

Grund (ggf. Nachweis beifügen, z. B. ärztliches Attest usw.)	
Datum:	
betroffene Schulstunden:	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11.
Ganztags:	☐
In dem beantragten Zeitraum sind folgende Schulaufgaben oder Leistungserhebungen vorgesehen (Datum, Unterrichtsfach)	

Mir ist bekannt, dass etwaige Versäumnisse, die durch die Befreiung / Beurlaubung entstehen können, zu Lasten der Schülerin / des Schülers gehen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

II. Stellungnahme der Schulleitung

☐ Die beantragte Beurlaubung wird genehmigt.

☐ Die beantragte Beurlaubung wird **nicht** genehmigt:
Daher geht der Antrag zurück an den Antragsteller.

Schrobenhausen, den

Dr. Markus Köhler, OStD

☐ Sekretariat: Erfassung EDV