

Antrag auf Beurlaubung von Schüler*innen



Grund- und Hauptschule
Pestalozzistraße

Name d. Erziehungsberechtigten in Blockschrift

Datum

Hiermit bitte ich um Beurlaubung meiner Tochter/meines Sohnes

_____ Vor- und Nachname des Kindes:		_____ Klasse:
--	--	------------------

am: _____ (Datum)

an folgenden Tagen:

vom:

erster Urlaubstag:

bis:

letzter Urlaubstag:

Die Beurlaubung von Schüler/-innen **bis zu drei Tagen** erfolgt durch den Klassenlehrer/die Klassenlehrerin.

Urlaub von **mehr als drei Tagen** und **vor und im Anschluss an Ferien** (auch weniger als drei Tage) erteilt der Schulleiter nach Stellungnahme der/des Klassenlehrer/in.

Gründe für die Beurlaubung

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Bemerkung der Schule:

genehmigt

nicht genehmigt

Begründung: _____

Unterschrift Schulleitung

Datum



Grund- und Hauptschule Pestalozzistraße
Pestalozzistraße 18
38114 Braunschweig
www.ghspestalozzistrasse.de

Kontakt
Telefon 0531 / 20 82 43 0
Fax +49 531 / 20 82 43 39
E-Mail ghs.pestalozzi@braunschweig.de

Bürozeiten:
Montag – Freitag
07:30 – 14:00 Uhr
o. nach Absprache