GEMEINSCHAFTSSCHULE MÖLLN

Gemeinschaftsschule der Stadt Mölln in Mölln

Antrag auf Beurlaubung von Schülerinnen und Schülern
gem. § 15 Schleswig-Holsteinisches Schulgesetz (SchulG) zur Vorlage bei der Schule

Name, Vorname der/s Sorgeberechtigten (Antragsteller)					
Name des Kindes					
Anschrift					
Geburtsdatum					
Telefon					
Klasse		Klassenlehrkraft			
Zeitraum für den eine Beurlaubung beantragt wird: vom				bis	

Es liegt folgender wichtiger Grund für eine Beurlaubung vor (ggf. Bescheinigung beifügen):

Mir ist bekannt, dass der versäumte Unterrichtsstoff nachgeholt werden muss und dass kein Anspruch auf das Nachschreiben versäumter Klassenarbeiten/Leistungsnachweisen besteht.

Datum _____ Unterschrift der/s Sorgeberechtigten _____

Stellungnahme / Entscheidung Klassenleitung
Die Beurlaubung wird

[ ] befürwortet. [ ] nicht befürwortet. Gründe: _____

[ ] genehmigt [ ] nicht genehmigt. Gründe: _____

Datum _____ Unterschrift der Klassenleitung _____

Stellungnahme / Entscheidung Stufenleitung
Die Beurlaubung wird

[ ] befürwortet. [ ] nicht befürwortet. Gründe: _____

[ ] genehmigt [ ] nicht genehmigt. Gründe: _____

Datum _____ Unterschrift der Stufenleitung _____

Stellungnahme / Entscheidung Schulleitung
Die Beurlaubung wird

[ ] genehmigt
[ ] abgelehnt. Begründung:

Die/Der Antragsteller/in erhält einen entsprechenden Bescheid.

Datum _____ Unterschrift der Schulleitung _____