

An die  
Schulleitung  
der **Staatlichen Realschule Gräfenberg**

**Antrag auf Beurlaubung (§ 20 Abs.3 BaySchO)**

Ich bitte Sie, mein Kind \_\_\_\_\_ (Klasse \_\_\_\_\_)

am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

vom Unterricht zu beurlauben.

**Grund:**

Nicht verschiebbarer Arztbesuch

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Genehmigt

Nicht genehmigt

Begründung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Schulleitung

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Klassenleitung



An die  
Schulleitung  
der **Staatlichen Realschule Gräfenberg**

**Antrag auf Beurlaubung (§ 20 Abs.3 BaySchO)**

Ich bitte Sie, mein Kind \_\_\_\_\_ (Klasse \_\_\_\_\_)

am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

vom Unterricht zu beurlauben.

**Grund:**

Nicht verschiebbarer Arztbesuch

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Genehmigt

Nicht genehmigt

Begründung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Schulleitung

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Klassenleitung