Schulstraße 29
88444 Ummendorf
Telefon 07351 347740
Telefax 07351 347742
info@umlachtalschule.de
www.umlachtalschule.com

Antrag auf Unterrichtsbefreiung/ Unterrichtsbeurlaubung

Name der Schülerin / des Schülers:

Klasse:

Zeitraum:

Grund:

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten

(Wird von der Schule ausgefüllt)

Genehmigung durch die Schule:

Klassenleitung (bei zwei Tagen) Stimmt zu ☐ Stimmt nicht zu ☐

Begründung:

Unterschrift/ Datum:

_____

Schulleitung (bei mehrern Tagen, Monaten unmittelbar vor und nach den Ferien) Stimmt zu ☐ Stimmt nicht zu ☐

Begründung:

Unterschrift/ Datum:

_____

Sekretariat (wird von der Schule ausgefüllt):

	erledigt am:
Information der Erziehungsberechtigten	_____
ggf. Information der Klassenleitung	_____
Schülerakte	_____
Staatliches Schulamt Biberach	_____