

Name des Erziehungsberechtigten:

Straße:

PLZ Ort:

Telefonnummer:

Datum:

Gymnasium Hoffmann-von-Fallersleben-Schule

z.Hd. _____

Sackring 15

38118 Braunschweig

Antrag auf Beurlaubung

Hiermit bitte ich um Beurlaubung meines Kindes

Vorname und Nachname des Kindes:

Klasse:

am: _____ (Datum)

an folgenden Tagen:

Erster Urlaubstag:

bis:

letzter Urlaubstag:

- Die Beurlaubung von Schüler/ -innen **bis zu zwei Tagen** erfolgt durch die Klassenlehrkraft.
- Urlaub **von drei Tagen bis zu vier Wochen** und **vor und im Anschluss an Ferien** (auch weniger als drei Tage) erteilt die Schulleiterin im Einvernehmen mit der Klassenlehrkraft.
- Für Beurlaubungen **von mehr als vier Wochen** (mit Ausnahme von Erholungskuren) ist das Regionale Landesamt für Schule und Bildung zuständig.

Gründe für die Beurlaubung: (ggf. Anlagen beifügen)

- Bei Erholungs- und Kuraufenthalten: Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung!
- Bei Betriebsurlaub: Urlaubsbescheinigung des Arbeitgebers!

Bei einer genehmigten Befreiung muss der versäumte Lehrstoff in eigener Verantwortung nachgeholt werden!

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

genehmigt

Datum

Klassenlehrer/-in

Datum

Schulleitung

nicht genehmigt

Datum

Klassenlehrer/-in

Datum

Schulleitung

(Bitte dringend die Rückseite beachten!) → →

Bitte **vor** Abgabe bei der Klassenlehrkraft, der Tutorin/dem Tutor,
der Schulleiterin
unbedingt abzeichnen lassen:

		Datum	Unterschrift
<p style="text-align: center;">→ Unterschriften <u>aller</u> die Beurlaubungszeit betreffenden Fachlehrer/-innen →</p>	Deutsch		
	Englisch		
	Französisch		
	Spanisch		
	Latein		
	Geschichte		
	Politik/Wirtschaft		
	Erdkunde		
	Religion(WuN)		
	Biologie		
	Chemie		
	Physik		
	Mathematik		
	Informatik		
Musik			
Kunst			
Sport			