

Edith-Stein-Schule
Kirchenkamp 7-9
50226 Frechen



Formular bitte vollständig ausfüllen!

Antrag auf Beurlaubung von Schule / OGS

Sehr geehrte/r Herr/Frau,

hiermit beantrage ich die Beurlaubung meines Sohnes / meiner Tochter

Vor- und Nachname Klasse _____

- | | |
|--|--|
| ☐ einmalig für den _____ (Datum) | ☐ nach Unterrichtsschluss |
| | ☐ 14 Uhr |
| | ☐ 15 Uhr |
|
☐ wöchentlich immer _____ (Wochentag) |
☐ nach Unterrichtsschluss |
| | ☐ 14 Uhr |
| | ☐ 15 Uhr |

Genaue Begründung:

- ☐ Ein Nachweis liegt dem Antrag bei.
- ☐ Einen Nachweis reiche ich bis zum _____ unaufgefordert nach

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten

Frechen, den _____

Reichen Sie Ihren Antrag auf Beurlaubung **frühzeitig** im Sekretariat ein,
- bei außerschulischen Bildungsangeboten zum Schuljahresstart oder zum Schulhalbjahr
- bei Therapien oder familiären Ereignissen **mind. 7 Tage vorher**

Bitte beachten Sie, dass Beurlaubungen direkt vor oder im Anschluss an die Ferien grundsätzlich nicht genehmigt werden können.

genehmigt / nicht genehmigt

Schulleitung o. Vertreter

kurze Begründung bei Ablehnung