

# Antrag auf Beurlaubung



Scheffel-Gymnasium Lahr

Otto-Hahn-Straße 7

77933 Lahr

E-Mail: post@scheffel-gymnasium.de

Name, Vorname	Klasse	Klassenlehrer*in / Tutor*in

## Dauer der Beurlaubung

	Dauer	Daten (am / von-bis / Stunden)
<input type="checkbox"/>	für einzelne Stunden → Klassenlehrer*in / Tutor*in	
<input type="checkbox"/>	für ein- oder zwei Tage → Klassenlehrer*in / Tutor*in	
<input type="checkbox"/>	vor oder nach Ferienabschnitten oder länger als zwei Tage → Schulleiterin	

## Klassenarbeiten / Klausuren (streichen, falls nichtzutreffend)

Datum	Fach	Lehrkraft	Unterschrift Lehrkraft

## Grund der Beurlaubung

--

Datum, Unterschrift Schüler*in	Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte*r

## Entscheidung Klassenlehrer\*in / Tutor\*in / Schulleitung

genehmigt

nicht genehmigt

Datum, Unterschrift Klassenlehrer\*in / Schulleitung

Original: verbleibt bei KL / Tutor, Lehrkraft/Tutor\*in trägt Schüler\*in als fehlend und entschuldigt ein

Kopie: Schüler\*in, KL / Tutor\*in falls Genehmigung durch Schulleiterin