Christian-Morgenstern-Schule
Grundschule der Stadt Leipzig
Stünzerstr. 16
04318 Leipzig

Telefon 0341/649300
E-mail:info@ch-morgenstern.lernsax.de

Antrag auf Freistellung/ Beurlaubung

(lt. Schulbesuchsordnung vom 12. August 1994)

Sehr geehrter Herr / sehr geehrte Frau .....

hiermit bitte ich/ bitten wir um die Freistellung/ Beurlaubung meines/ unseres Kindes

---------- ----------
Nachname, Vorname Klasse

für die Zeit vom ---------- bis ----------

Grund des Antrages:

Bitte reichen Sie Anträge <u>mindestens</u> 1 Woche vorher ein.
Auch Facharzttermine, die sich nicht in die unterrichtsfreie Zeit verlegen lassen, bedürfen einer vorherigen Freistellung durch die Klassenleitung.
Eine Freistellung/ Beurlaubung von bis zu 2 Tagen wird von der Klassenleitung genehmigt. Ab einem Zeitraum von 3 Tagen erfolgt die Genehmigung <u>nur</u> von der Schulleitung.

---------- ----------
Datum / Unterschriften der Sorgeberechtigten Datum / Unterschriften der Sorgeberechtigten

Wird von der Schule ausgefüllt!

☐ Die Freistellung wird genehmigt.
☐ Die Beurlaubung wird genehmigt.
☐ Wir bitten um Rücksprache.

Datum, Unterschrift Schulleitung / Klassenleitung