

Grundschule Baar-Ebenhausen
Brückenstr. 20
85107 Baar-Ebenhausen
Tel. 08453/7059
Fax: 08453/30531



Antrag auf Unterrichtsbefreiung / Beurlaubung

Ich bitte mein Kind _____ Klasse: _____

(Name, Vorname)

für die Zeit vom _____ bis _____

vom Unterricht zu befreien. (Bitte legen Sie gegebenenfalls ein Attest oder eine Bestätigung bei.)

Begründung (bitte immer angeben):

_____, den _____ 20__

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Reise- und Urlaubsfahrten der Erziehungsberechtigten können grundsätzlich nicht als dringender Ausnahmefall anerkannt werden.

Der Antrag wird genehmigt

Baar-Ebenhausen, _____

Ralf Strohmeier, Schulleiter

Grundschule Baar-Ebenhausen
Brückenstr. 20
85107 Baar-Ebenhausen
Tel. 08453/7059
Fax: 08453/30531



Antrag auf Unterrichtsbefreiung / Beurlaubung

Ich bitte mein Kind _____ Klasse: _____

(Name, Vorname)

für die Zeit vom _____ bis _____

vom Unterricht zu befreien. (Bitte legen Sie gegebenenfalls ein Attest oder eine Bestätigung bei.)

Begründung (bitte immer angeben):

_____, den _____ 20__

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Reise- und Urlaubsfahrten der Erziehungsberechtigten können grundsätzlich nicht als dringender Ausnahmefall anerkannt werden.

Der Antrag wird genehmigt

Baar-Ebenhausen, _____

Ralf Strohmeier, Schulleiter