

\_\_\_\_\_  
Antragssteller

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

\_\_\_\_\_  
Klasse

Schule am Wiesendamm  
Förderzentrum Geistige Entwicklung  
Bederkesaer Wiesendamm 1  
27624 Geestland

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

## Beurlaubung vom Schulbesuch

### Antrag

Hiermit beantrage ich/beantragen wir, meine Tochter/meinen Sohn/unsere Tochter/unsere  
Sohn am \_\_\_\_\_/für die Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
vom Schulbesuch zu beurlauben.

Begründung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/Erziehungsberechtigter

Von der Schule auszufüllen:  
-----

### Bescheid

Die Beurlaubung für Ihre Tochter/Ihren Sohn wird

genehmigt.                       nicht genehmigt.

Begründung bei Ablehnung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift Schulleiterin