

Schulstempel, BSN

BERLIN



Antrag auf Beurlaubung vom Unterricht ab dem 4. Tag
gem. AV Schulbesuchspflicht
zur Vorlage bei der Schule

Angaben zum Kind

Nachname, Vorname	Geburtsdatum
Adresse	Klasse

Angaben 1. Erziehungsberechtigter

Nachname, Vorname	Adresse
E-Mail-Adresse	Telefonnummer

Angaben 2. Erziehungsberechtigter

Nachname, Vorname	Adresse
E-Mail-Adresse	Telefonnummer

Angaben zu Geschwisterkindern

Nachname, Vorname, Schule/Kita
Nachname, Vorname, Schule/Kita

Zeitraum, für den eine Beurlaubung beantragt wird:

von _____ bis _____

Begründung (Nachweise sind beizufügen, **zwingend**: Vorlage einer Schulbescheinigung bei Beurlaubungen von mehr als 4 Wochen):

Bitte vollständig ausfüllen und alle notwendigen Belege beifügen, ansonsten kann der Antrag nicht bearbeitet werden!

Vorstehende Angaben sind wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet. Mit ist bekannt, dass unrichtige und unvollständige Angaben strafrechtliche Folgen auslösen können.

Datum und Unterschrift des 1. Erziehungsberechtigten	Datum und Unterschrift des 2. Erziehungsberechtigten

Stellungnahme Klassenlehrer/in
Name in Druckbuchstaben
Die Beurlaubung wird ☐ befürwortet ☐ nicht befürwortet, weil _____ _____ _____
Datum und Unterschrift

Entscheidung der Schulleitung
Der Antrag auf Beurlaubung wird ☐ genehmigt ☐ genehmigt unter Beschränkung auf die Zeit von _____ bis _____ ☐ abgelehnt Die Antragstellenden erhalten einen entsprechenden Bescheid (bei Ablehnung mit Rechtsbehelfsbelehrung). _____ Datum und Unterschrift (Schulleitung)

V

1. Bescheid an 1. Erziehungsberechtigten / 2. Erziehungsberechtigten
2. Kopie Bescheid an SchuSpo 1 13
3. Wv
4. ZdA