

Absender Erziehungsberechtigte(r)

Vor- und Nachname Erziehungsberechtigte(r)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

An die
IGS Deidesheim/Wachenheim
Bürgermeister-Oberhettlinger-Straße 1
67146 Deidesheim

Fax 06326 27897-99
E-Mail: sekretariat.deidesheim@igs-dei-wa.de

Datum

Antrag auf Beurlaubung in dringenden Ausnahmefällen gemäß §38 Übergreifende Schulordnung

Wir stellen hiermit den Antrag, unser Kind

Vor- und Nachname des Kindes

Klasse

Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen

am

bei einem Tag: Tagesdatum der Abwesenheit

vom

bis

Datum Beginn Abwesenheit

Datum Ende Abwesenheit

aus folgenden Gründen vom Unterricht oder von einer verbindlichen Schulveranstaltung zu beurlauben:

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Genehmigung (wird von der Schule ausgefüllt)

Beurlaubungen bis zu drei Schultagen erfolgt durch Tutorinnen/Tutoren

Genehmigung erteilt

ja nein

Unterschrift Tutor:in

Beurlaubung ab vier Schultagen bzw. unmittelbar vor oder nach den Ferien unabhängig der Dauer erfolgt durch Schulleitung

Befürwortung durch Tutorin/Tutor

ja nein

Unterschrift Tutor:in

Genehmigung durch Schulleitung

ja nein

Unterschrift Schulleitung