

# Beurlaubungsantrag/Krankmeldung

Name:	Klasse:									
Vorname:	Klassenleiter/in:									
Freistellungstag - Datum:	Abwesenheitszeitraum: (betroffene Stunden ankreuzen)									
	<table border="1"> <tr> <td>7.45</td> <td>8.30</td> <td>9.15</td> <td>10.20</td> <td>11.05</td> </tr> <tr> <td>11.50</td> <td>12.35</td> <td>13.20</td> <td>14.05</td> <td>14.50</td> </tr> </table>	7.45	8.30	9.15	10.20	11.05	11.50	12.35	13.20	14.05
7.45	8.30	9.15	10.20	11.05						
11.50	12.35	13.20	14.05	14.50						
Ausbildungsbetrieb:	E-Mailadresse oder FAX:									

- Akute Erkrankung  
 Facharztbesuch  
 Beurlaubung

**Grund:**

Schweinfurt, den _____	Unterschrift des/der Schülers/in
------------------------	----------------------------------

Hinweise der Schulleitung:

- Schüler/innen, die wegen Krankheit den Unterricht verlassen, haben **unverzüglich einen Arzt aufzusuchen**.
- Schüler/innen können in **dringenden** Ausnahmefällen auf schriftlichen Antrag beurlaubt werden - Leistungsnachweise haben Vorrang!
- Der/die Schüler/in ist **immer verpflichtet** den versäumten Unterrichtsstoff selbstständig nachzuarbeiten.
- Bei mehr als 3 Unterrichtsstunden (3x45 Min.) Fehlzeit ist der gesamte Unterrichtstag zu einem anderen Termin (z. B. in der Parallelklasse) nachzuholen! Der Termin wird in Absprache mit der Klassenleitung festgelegt.

**Nur bei Beurlaubungen notwendig - Stellungnahme des Ausbildungsbetriebs:**

Der Antrag wird befürwortet
  Der Antrag wird **nicht** befürwortet

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

Stempel und Unterschrift des **Ausbildungsbetriebs**

**Stellungnahme der Klassenleitung:**

Der Antrag wird befürwortet
  Der Antrag wird **nicht** befürwortet

Der Unterricht ist nachzuholen am \_\_\_\_\_, in der Klasse \_\_\_\_\_, Raum \_\_\_\_\_

Schweinfurt, \_\_\_\_\_

Unterschrift des/der **Klassenleiters/in**

**Stellungnahme der Schulleitung:**

Der Antrag wird hiermit bewilligt
  Der Antrag kann **nicht** bewilligt werden

Schweinfurt, \_\_\_\_\_

Schulleitung