Beurlaubung/Befreiung vom Unterricht und sonstigen Schulveranstaltungen

BSZ WIESAU
Beruflicher Bildungscampus

Schüler/in: ……. Klasse: ……

Klassenleitung: …….

Ich bin **verhindert**, am Unterricht bzw. an der Schulveranstaltung

☐ am ……von ……. bis …… Uhr

☐ vom …….. bis …….. teilzunehmen.

Grund:

……

……

☐ Ich habe am Beurlaubungstag / im Zeitraum der Beurlaubung einen Leistungsnachweis bei (Lehrkraft) ……

_____ _____

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r bzw. volljährige(r) Schüler(in) **Unterschrift Ausbildungsbetrieb**

☐ a) **Befreiung während des Tages (nur U18)**
(z. B. Krankheit, unerwarteter Termin, etc.)

ab U.-Std.: …….. ☐ Information an Klassenleiter erfolgt

…… (**Datum**) …… (**Unterschrift zuletzt unterrichtende LK)**

Eltern informiert per ☐ Telefon oder ☐ Nachricht

(**Stempel**) …… (**Unterschrift LK/Sek)**

☐ b) **Beurlaubung im Voraus**
(z. B. Führerscheinprüfung, etc.)

Genehmigung Klassenleiter/in bei stundenweiser / eintägiger Beurlaubung**:**

☐ Zustimmung

☐ Ablehnung

…… (**Datum**) …… (**Unterschrift Klassenleiter/in)**

Empfehlung Klassenleiter/in bei mehrtägiger Beurlaubung:

☐ Zustimmung

☐ Ablehnung

…… (**Datum**) …… **(Unterschrift Klassenleiter/in)**

Genehmigung Schulleiter/in:

☐ Zustimmung

☐ Ablehnung

…… **(Datum)** …… **(Unterschrift Schulleiter/in)**