

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten
.....
.....
.....

Wunstorf, den

Graf-Wilhelm-Schule
Meerstraße 10

31515 Wunstorf

.....
Name der Schülerin/des Schülers

.....
Klasse

Antrag auf Beurlaubung vom Unterricht

Ich/Wir bitte(n) meine/unsere Tochter/Sohn

am / in der Zeit vom bis

vom Unterricht zu befreien, weil

(Begründung)

Mit freundlichen Grüßen

.....
Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten

Stellungnahme KL:

einverstanden

nicht einverstanden, weil

.....

Stellungnahme SL:

genehmigt

nicht genehmigt

Datum:..... HZ.: