

## Antrag auf Beurlaubung vom Unterricht

auf Grundlage der Schulordnung der BBS am Pottgraben

|                                                                                                                                                                                         |                             |                                                                                                  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Antrag</b>                                                                                                                                                                           |                             | <u>mindestens eine Woche</u> vor Beginn der Unterrichtsbefreiung der Klassenlehrkraft vorzulegen |  |
| Hiermit wird ein Antrag auf Befreiung vom Unterricht gestellt.<br>Ich/Wir bitte/n um Genehmigung und versichere/versichern, dass der versäumte Unterricht unverzüglich nachgeholt wird. |                             |                                                                                                  |  |
| <b>Angaben zur Schülerin/ zum Schüler</b>                                                                                                                                               |                             |                                                                                                  |  |
| Name, Vorname                                                                                                                                                                           |                             |                                                                                                  |  |
| Geburtsdatum                                                                                                                                                                            |                             |                                                                                                  |  |
| Klasse                                                                                                                                                                                  |                             |                                                                                                  |  |
| Klassenlehrkraft                                                                                                                                                                        |                             |                                                                                                  |  |
| <b>Zeitraum</b>                                                                                                                                                                         |                             |                                                                                                  |  |
| von _____ (Datum) _____ (ggf. Uhrzeit)                                                                                                                                                  |                             | bis _____ (Datum) _____ (ggf. Uhrzeit)                                                           |  |
| Ist für den Zeitraum eine Klausur (oder andere Leistungsüberprüfung) geplant?                                                                                                           |                             |                                                                                                  |  |
| <input type="checkbox"/> nein                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> ja | bei _____ (Name der Lehrkraft)<br>in _____ (Fach, Lerngebiet, Lernfeld, ...)                     |  |
| <b>Grund</b>                                                                                                                                                                            |                             |                                                                                                  |  |
| <input type="checkbox"/> persönliche Gründe<br><input type="checkbox"/> betriebliche Gründe                                                                                             |                             | Grund immer angeben, ggf. Bescheinigung beifügen                                                 |  |
| <b>Bei allen Schülerinnen/ Schülern</b>                                                                                                                                                 |                             | <b>Bei Berufsschüler/innen</b>                                                                   |  |
| Ort, Datum                                                                                                                                                                              |                             | Ort, Datum                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                         |                             | Stempel des Ausbildungsbetriebes                                                                 |  |
| Unterschrift des Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)<br>Unterschrift der volljährigen Schülerin/des volljährigen Schülers                                                       |                             | Unterschrift des Ausbilders/Ausbildungsbetriebes                                                 |  |
| <b>Nur von der Schule auszufüllen</b>                                                                                                                                                   |                             |                                                                                                  |  |
| Bei <b>eintägigen</b> Beurlaubungen:<br>Genehmigung durch die Klassenlehrkraft                                                                                                          |                             | Bei <b>mehrtägigen</b> Beurlaubungen:<br>Genehmigung durch die Abteilungsleitung                 |  |
| <b>Entscheidung Klassenlehrkraft</b>                                                                                                                                                    |                             | <b>Stellungnahme durch Klassenlehrkraft</b>                                                      |  |
| <input type="checkbox"/> genehmigt<br><input type="checkbox"/> nicht genehmigt                                                                                                          |                             | <input type="checkbox"/> befürwortet<br><input type="checkbox"/> nicht befürwortet               |  |
| Datum                                                                                                                                                                                   |                             | Fehlzeiten bisher                                                                                |  |
| Unterschrift<br>Klassenlehrkraft                                                                                                                                                        |                             | Leistungsstand                                                                                   |  |
| Anmerkungen/Vermerke                                                                                                                                                                    |                             | Datum                                                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                         |                             | Unterschrift<br>Klassenlehrkraft                                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                         |                             | <b>Entscheidung Abteilungsleitung</b>                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                         |                             | <input type="checkbox"/> genehmigt<br><input type="checkbox"/> nicht genehmigt                   |  |
|                                                                                                                                                                                         |                             | Datum                                                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                         |                             | Unterschrift<br>Abteilungsleitung                                                                |  |