## Antrag auf Beurlaubung



Grundschule
Offene Ganztagsschule
Telefon 05151 - 202 1590
Fax 05151 - 202 1352
kluetschule@hameln.de
www.klütschule.de

				Telefon 05151 - 2 Fax 05151 - 202 kluetschule@ham www.klütschule.d
Name und Ans	schrift des/der Erzie	ehungsberechtigen		
Hiermit bea	antrage ich/ wi	r mein/ unser Kind		
Name			Klasse	
am	/ füı	die Zeit vom	bis	_
vom Schul	besuch zu beu	ırlauben.		
Begründun	_			
Datum/ Unters	schrift Erziehungsb	erechtigte/r		
Die oben g	enannte Beurl	aubung für Ihre Tochter	/Ihren Sohn	
Name		<del></del>	Klasse	
	wird	☐ genehmigt	□ abgelehnt.	
Begründun	ıg bei Ablehnu	ng:		
			<del></del>	
Linterschrift Sc	chulleitung			

