

Von: AUSZUBILDENDE(R) /SCHÜLER(IN)

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Klassenlehrer: _____

Klasse: _____

**Berufliches Schulzentrum Amberg
z.H. der Klassenleitung
Raigeringer Straße 27
92224 Amberg**

Fon: 09621 4998-0
Fax: 09621 4998-59
e-mail: info@bszam.de



ANTRAG AUF BEURLAUBUNG VOM BESUCH DER BERUFSSCHULE

(Gesetzliche Schulpflicht in Bayern! Eine Beurlaubung von der Berufsschule darf nur in Ausnahmefällen gewährt werden!)

1) Ich bitte um Beurlaubung vom Besuch der Berufsschule. (Bitte ankreuzen und näher erläutern!)

Zeitraum am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

Zeitraum vom _____ bis _____ (Anzahl Schultage: _____)

Betrieblicher Anlass **(Bei Fortbildungsveranstaltungen Kopie der Einladung beifügen!)**

Begründung: _____

Privater Anlass

Begründung: _____

Ich versäume durch meine Beurlaubung keine Klassenarbeiten.

Ich kümmere mich um einen Nachtermin, da ich durch meine Beurlaubung folgende Klassenarbeit(en) versäume (Fach, Fachlehrer, Datum):

Datum, Unterschrift Schüler/in bzw. Erziehungsberechtigte/r

2) AUSBILDUNGSBETRIEB:

Der Antrag auf Beurlaubung vom Besuch der Berufsschule wird befürwortet: ja nein

Datum, Unterschrift und Stempel des Ausbildungsbetriebs

3) KLASSENLEITUNG:

Der Antrag auf Beurlaubung vom Besuch der Berufsschule wird befürwortet: ja nein

Datum, Unterschrift der Klassenleitung / Abteilungsleitung

(Nur bei Beurlaubungen von einem ganzen Tag oder länger:)

4) SCHULLEITUNG:

Die von Ihnen beantragte Beurlaubung vom Besuch der Berufsschule wird

genehmigt nicht genehmigt

Auf eine Nachholung des Unterrichts wird verzichtet. Der Betrieb sorgt dafür, dass der versäumte Unterrichtsstoff in geeigneter Weise nachgearbeitet wird.

Der Unterricht ist am _____ in der Klasse _____ nachzuholen.

Datum, Unterschrift der Schulleitung