

Beurlaubungsformular der Handelslehranstalt Bruchsal

Absender: (volljährige/r Schüler/in oder Erziehungsberechtigter oder Ausbildungsbetrieb)

Von Klassenlehrer auszufüllen:
Eingangsdatum:

Handelslehranstalt Bruchsal
Klassenlehrer/in
Stadtgrabenstr. 1
76646 Bruchsal



Telefon: 0721 936 62500
Fax: 0721 936 62799
E-Mail: sekretariat@hla-bruchsal.de

Beurlaubung bei Abwesenheit von mehr als 2 Tagen

Schüler/in: (Zuname, Vorname)	Klasse:
<input type="checkbox"/> volljährig <input type="checkbox"/> minderjährig	

Zeit der Abwesenheit: vom bis

Beigefügt ist:

Ärztlicher Nachweis

Sonstiges:

Grund der Fehlzeit:

Laut § 4 Schulbesuchsverordnung ist eine Beurlaubung vom Besuch der Schule lediglich in besonders begründeten Ausnahmefällen und nur auf rechtzeitigen schriftlichen Antrag möglich.

Wir bitten, die Beurlaubung zu genehmigen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten bzw.
des/der volljährigen Schülers/in

.....
Unterschrift des Zuständigen im Ausbildungsbetrieb

Stellungnahme des Klassenlehrers:

Von Schulleitung auszufüllen:

genehmigt: ja nein

Datum Unterschrift