## Blautopf-Schule Blaubeuren SCHÜLER.STÄRKEN

## Gemeinschaftsschule

	07
C	
4,4	1715

Name der / des Erziehungsberechtigten
Strasse, Hausnummer
Postleitzahl, Wohnort

## **Beurlaubung vom Schulbesuch**

Ich bitte meine/n Sohn / Tochter		Klasse
(Schuljahr ) in der Zei	it vom bis	
vom Besuch der Schule zu beurlauber	n.	
<u>Grund:</u>		
Mit freundlichen Grüßen		
Datum	Unterschrift des / der Erziehungsberech	
Eine Beurlaubung ist erst mit Ui	nterschrift und Dienstsiegel d	der Schule gültig!
Die Beurlaubung wird	genehmigt	
	nicht genehmigt	
Datum	Unterschrift des Schulleiters	Dienstsiegel der Schule
<b>-</b>		
Zur Kenntnis an: Eintrag ASV / Ablage Klassenordner		