

An die
Schulleitung

Diakonie 
Westmecklenburg-Schwerin
Ev. integrative Montessori-Schule
Platz der Jugend 25 | 19053 Schwerin
Tel. 0385 5557250
www.diakonie-wmsn.de

Ihr Zeichen

Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen

Datum

Antrag auf Beurlaubung für meine/unsere Tochter// meinen/unsere(n) Sohn _____

Sehr geehrte Damen und Herren,
anlässlich des/der

_____ Grund für die beantragte Beurlaubung

beantrage/n ich/wir für meine/unsere o. g. Tochter // meinen/unsere(n) o. g. Sohn, Klasse _____
eine Beurlaubung für die Zeit vom _____ bis _____

Sie / Er wird den versäumten Stoff nacharbeiten.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Meinung bzw. Entscheidung der Klassenlehrkraft:

Der Antrag wird

- befürwortet.
- nicht befürwortet.
- genehmigt.
- nicht genehmigt.

Begründung bei Ablehnung:

Weitergeleitet an die Schulleitung am: _____

Ort, Datum

Unterschrift der Klassenlehrkraft

Entscheidung:

- Dem Antrag wird stattgegeben.
- Dem Antrag wird nicht stattgegeben.

(Begründung: Rückseite)

Ort, Datum

Schulleiter/in