

**An den Schulleiter der**  
Staatlichen Grundschule Saalfeld- Gorndorf  
Albert- Schweitzer- Strasse 130  
07318 Saalfeld

## **Antrag auf Beurlaubung**

(gemäß ThürSchO vom 20. Januar 1994, § 7)

### **Antragseinreichung in der Regel mindestens vier Wochen vor Beurlaubungszeitpunkt**

(        ) in dringenden Ausnahmefällen                      (        ) zur Ausübung der Religion

Name, Vorname der Erziehungsberechtigten .....

Wohnanschrift .....

Name, Vorname des Schülers ..... Kl.-Stufe .....

Für den gleichen Zeitraum gestellte Anträge /Geschwisterkinder anderer Schulen betreffend):

(        ) nein                      (        ) ja

.....  
Name, Vorname des Schülers                      Kl.-Stufe                      Schule

.....  
Name, Vorname des Schülers                      Kl.-Stufe                      Schule

.....  
Name, Vorname des Schüler                      Kl.-Stufe                      Schule

### **1. Zeitraum der Beurlaubung:**

vom: ..... bis: ..... = ..... Unterrichtstage

am: ..... = 1 Unterrichtstag

Begründung des Beurlaubungsantrages durch die Erziehungsberechtigten (bitte fügen Sie in der Anlage den Nachweis der Dringlichkeit- z.B. Bestätigung des Arbeitgebers; Kurantrag etc.-bei):

.....  
.....  
.....

Uns ist bekannt, dass **1. nur in dringenden Ausnahmefällen Schüler beurlaubt werden; 2. mögliche schulische Auswirkungen allein zu unseren Lasten gehen; 3. keine weiteren rechtlichen Ansprüche abgeleitet werden können.**

Wir werden Sorge dafür tragen, dass der versäumte Stoff baldmöglichst nachgeholt wird.

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**2. Stellungnahme des Klassenleiters:**

(        ) bisher genehmigte Beurlaubungen        (        ) bisher keine Beurlaubungen

wann: .....

Grund: .....

.....

.....

(        ) befürwortet

(        ) nicht befürwortet

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Klassenleiter/in

**3. Entscheidung des Schulleiters:**

Der vorstehende Antrag auf Beurlaubung vom Unterricht wird

(        ) genehmigt

(        ) nicht befürwortet

**4. Begründung bei Ablehnung des vorstehenden Antrages:**

.....

.....

.....

.....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Schulleiter/in  
Schulstempel