**St. Hildegardis - Gymnasium, Realschulstr.11, 47051 Duisburg**

****

|  |  |
| --- | --- |
| **Antrag auf Beurlaubung von Schülern** | |
| **gemäß III. § 14 und 15 RSO-BiE zur Vorlage bei der Schule** | |
| Name, Vorname der Erziehungsberechtigten  (Antragsteller) : |  |
| Anschrift und Telefonnummer : |  |
| Name, Vorname des Schülers/In : |  |
| Geburtsdatum des Schülers/In : |  |
| Klasse / Stufe : |  |
| Zeitraum, für den eine Beurlaubung beantragt wird : | von : bis: |
| Klassenarbeiten/Klausuren sind betroffen : | □ ja □ nein |
| Es liegt folgender, wichtiger Grund für die Beurlaubung vor(ggfs.Bescheinigung beifügen): |  |

Mir ist bekannt, dass der versäumte Unterrichtsstoff nachgeholt werden muss.

Die Hinweise zur Beurlaubung habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

**Bei Beurlaubung von 1 Tag / Schuljahr**:

Entscheidung Klassen-/Stufenleiter/in: Die Beurlaubung wird □ genehmigt □ abgelehnt

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Datum Unterschrift (Klassen-/Stufenleiter/in)

**Bei Beurlaubung von mehr als 1 Tag und bis zu 2 Wochen / Schuljahr bzw. unmittelbar vor und nach den Ferien:**

Stellungnahme Klassen-/Stufenleiter/in: Die Beurlaubung wird □ befürwortet □ nicht befürwortet

**Gründe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Entscheidung der Schulleitung:**

Der Antrag auf Beurlaubung wird: □ genehmigt □ abgelehnt

□ genehmigt mit folgender Einschränkung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift (Schulleitung)