**Antrag auf Beurlaubung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eingegangen am **(mind. 10 Tage vorher):** |  | Berufskolleg an der Lindenstraße Sekundarstufe II  Lindenstraße 78, 50674 Köln  Ruf: 0221 921689–13/12/11 Fax: 0221 921689–30 E-Mail: bk3.linden@schulen-koeln.de |

Zur Vorlage bei der Schule

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname der Schülerin/des Schülers | Name, Vorname der Erziehungsberechtigten/des Betriebs |
| Anschrift und Telefon | Geburtsdatum |
| Zeitraum, für den eine Beurlaubung beantragt wird:  vom bis | Klasse |

Es liegt folgender wichtiger Grund für eine Beurlaubung vor (ggf. Bescheinigung beifügen):

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

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

Datum Erziehungsberechtigte/r vollj. Schüler/in Betrieb

**2. Stellungnahme Klassenlehrer/in:** Die Beurlaubung wird ( ) befürwortet. ( ) nicht befürwortet.

Gründe:

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

Datum Unterschrift

**3. Entscheidung der Klassenleitung (1 Tag), Abteilungsleitung (ab 2 Tage) bzw. Schulleitung (ab 3 Tage und religiöse Feiertage):**

Der Antrag auf Beurlaubung wird

( ) genehmigt

( ) genehmigt unter Beschränkung auf die Zeit von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) abgelehnt. Grund: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Der Antragsteller erhält einen entsprechenden Bescheid.

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

Datum Unterschrift (Klassenlehrer/in, Abteilungsleitung bzw. Schulleitung)