



\_\_\_\_\_  
(Vorname, Name)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnr.)

\_\_\_\_\_  
(PLZ)                      (Ort)

An die Schulleitung der  
Dreienkamp-Schule  
Sandbergweg 25  
28790 Schwanewede

### Antrag auf Beurlaubung

Hiermit bitte ich meine Tochter/meinen Sohn \_\_\_\_\_,  
Klasse \_\_\_\_\_ in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ zu  
beurlauben. Dies entspricht \_\_\_\_\_ Tage(n).

#### Begründung: (bitte ankreuzen)

- Heil- oder Mutter-Kind-Kur
- Kirchliche Veranstaltung: \_\_\_\_\_
- Veranstaltung von Musik- /  
Gesangverein / Jugendverband: \_\_\_\_\_
- Wichtiger persönlicher Grund: \_\_\_\_\_
- Anderer Grund: \_\_\_\_\_

#### *Hinweis:*

*Schüler, die von der Teilnahme am Unterricht beurlaubt werden, müssen den versäumten Unterrichtsstoff selbstständig nacharbeiten. Hierfür tragen die Erziehungsberechtigten die Verantwortung.*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

-----  
*Von der Schule auszufüllen*

#### **Bis zu zwei aufeinanderfolgende Tage**

genehmigt                       nicht genehmigt

\_\_\_\_\_  
Datum                      Unterschrift Klassenlehrer/in

#### **Mehr als zwei aufeinanderfolgende Tage**

genehmigt                       nicht genehmigt

\_\_\_\_\_  
Datum                      Unterschrift Schulleitung