Anschrift eines Erziehungsberechtigten/des volljährigen Schülers/ der volljährigen Schülerin

_____
Name Vorname

_____
Straße

_____
PLZ Wohnort

Bischöfliches Angela-Merici-Gymnasium
Neustr. 35
54290 Trier

Antrag auf Beurlaubung gemäß § 12 der Schulordnung für Schulen des Bistums Trier

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich Sie, meine Tochter / meinen Sohn / mich

_____
Name, Vorname Klasse / Stammkurs

für den Zeitraum vom _____ bis _____
Datum Uhrzeit Datum Uhrzeit

aus dem nachfolgenden wichtigen Grund zu beurlauben:

_____

_____

_____

Ich bestätige, dass der o.a. Termin nicht in der unterrichtsfreien Zeit wahrgenommen werden kann und verpflichte mich, dafür zu sorgen, dass die versäumten Unterrichtsinhalte selbständig nachgearbeitet werden.

_____
Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten/des volljährigen Schülers/der volljährigen Schülerin

Der Antrag wird genehmigt / nicht genehmigt.

_____
Datum Unterschrift Klassen-/Stammkursleitung Unterschrift Schulleitung