

**Urlaubsgesuch für SchülerInnen für**

**länger als 5 Tage (ab 6. Tag) / pro Schuljahr**

Schüler Name:       Vorname:

Klasse:       Lehrperson:

Abwesenheit: von:       bis:

Krankheit  Unfall  Urlaub  andere Abwesenheit

Schriftliche Begründung für die beantragte Abwesenheit/Urlaub:

……………………………………………………………………………………………………………………………..

Datum:       Unterschrift der Eltern:

*Dieses Gesuch ist bis spätestens 2 Monate vor Beginn der Abwesenheit der Klassenlehrperson abzugeben, zur Weiterleitung an die Schulleitung.*

Das Aufarbeiten des versäumten Lernstoffs und/oder die Erreichung des Lernziels sind mit der Lehrperson abzusprechen/zu vereinbaren.

---------------------------------------------------------------------------------------------

Die Lehrperson ist einverstanden / nicht einverstanden: (bitte Zutreffendes unterstreichen).

Datum:       Unterschrift der LP:

Eingesehen durch die Schulleitung:

Datum:       Unterschrift Schulleitung:

