



Name, Vorname:
Volljährig: <input type="checkbox"/> nicht volljährig <input type="checkbox"/> volljährig
Klasse:
Klassenlehrer/in:

Staatliches Berufliches Schulzentrum Hof II
Staatliche Wirtschaftsschule Hof
Wilhelmstraße 1
95028 Hof

Telefon: 09281 86 41 2
Telefax: 09281 14 25 46
E-Mail: info@wirtschaftsschule-hof.de
Web: www.wirtschaftsschule-hof.de

Antrag auf Beurlaubung vom Unterricht

Termin:

Datum/Zeitraum	_____		
Uhrzeit	<input type="checkbox"/> von _____	bis _____	Uhr
	<input type="checkbox"/> ab _____	Uhr	

Begründung:

<input type="checkbox"/> Vorstellungsgespräch	<input type="checkbox"/> Eignungs- /Einstellungsprüfung
<input type="checkbox"/> Facharzttermin	<input type="checkbox"/> Führerscheinprüfung
<input type="checkbox"/> Trauerfeier/Beerdigung	
<input type="checkbox"/> Anderer Grund:	
<input type="checkbox"/> Termin außerhalb der Unterrichtszeit nicht möglich	

Beleg:

<input type="checkbox"/> liegt vor	Art:
<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	

<input type="checkbox"/> Im Beurlaubungszeitraum findet kein angekündigter Leistungsnachweis statt.
<input type="checkbox"/> Im Beurlaubungszeitraum findet ein angekündigter Leistungsnachweis statt:
<input type="checkbox"/> Schulaufgabe <input type="checkbox"/> Kurzarbeit <input type="checkbox"/> Ersatzprüfung <input type="checkbox"/> Referat

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten oder des volljährigen Schülers

Wird von der Schule ausgefüllt:

Kenntnisnahme Klassenleitung:	Antrag genehmigt:	Bemerkungen:
_____	_____	_____
Unterschrift	Datum, Unterschrift	