

An die  
Schulleitung  
der Kooperativen Gesamtschule Altentreptow

**Antrag auf Beurlaubung**

Ich bitte Sie, mein Kind \_\_\_\_\_ (Klasse \_\_\_\_\_)  
am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr vom  
Unterricht zu beurlauben.

**Grund:**

- Unverschiebbarer Arztbesuch
- \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

- Genehmigt
  - Nicht genehmigt
- Begründung: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Schulleitung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Klassenleitung



An die  
Schulleitung  
der Kooperativen Gesamtschule Altentreptow

**Antrag auf Beurlaubung**

Ich bitte Sie, mein Kind \_\_\_\_\_ (Klasse \_\_\_\_\_)  
am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr vom  
Unterricht zu beurlauben.

**Grund:**

- Unverschiebbarer Arztbesuch
- \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

- Genehmigt
  - Nicht genehmigt
- Begründung: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Schulleitung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Klassenleitung