

Name: _____ Vorname: _____ Klasse: _____
Straße: _____
PLZ: _____ Wohnort: _____

Name der/des Erziehungsberechtigten

Anschrift d. Erziehungsberechtigten, falls abweichend

**Landesschule für Blinde und Sehbehinderte
Feldkircher Str. 100
56567 Neuwied**

_____ Datum

Antrag auf Beurlaubung

für mein Kind _____

am / von _____ bis _____

Grund: _____

Uns ist bekannt, dass

- die schulischen Folgen einer Beurlaubung zu Lasten unseres Kindes gehen und keine Ansprüche daraus abgeleitet werden können,
- bei eingeschränkter Urlaubsplanung durch den Arbeitgeber eine entsprechende Bestätigung vorgelegt werden muss,
- unser Kind den versäumten Lehrstoff baldmöglichst nachholen muss.

Wir versichern, dass der Anlass der Beurlaubung nicht in der unterrichtsfreien Zeit erledigt werden kann.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

<p>Urlaubsantrag gem. § 27 Schulordnung <input type="checkbox"/> genehmigt <input type="checkbox"/> abgelehnt</p> <p>Grund: _____</p> <p>Bereits beurlaubte Tage</p> <p><input type="checkbox"/> im laufenden Schuljahr: _____ <input type="checkbox"/> im vergangenen Schuljahr: _____</p> <p>_____</p> <p>Datum und Unterschrift der Schulleitung</p>
