



# Grundschule Elgershausen

Unterer Kirchweg 5, 34270 Schauenburg-Elgershausen

Telefon: 05601 1420

Fax: 05601 920927

E-Mail: [poststelle@g.elgershausen.schulverwaltung.hessen.de](mailto:poststelle@g.elgershausen.schulverwaltung.hessen.de)

Homepage: [www.grundschule-elgershausen.jimdo.com](http://www.grundschule-elgershausen.jimdo.com)



## Antrag zur Beurlaubung von Schüler\*innen gemäß § 69 Abs. Hessisches Schulgesetz zur Vorlage

### A - Antrag der Sorgeberechtigten

Name, Vorname - Sorgeberechtigte (Antragssteller*in)	Name - Schüler*in
Anschrift	Geburtsdatum
Schule	Klasse
Zeitraum der Beurlaubung von _____ bis _____	
Es liegt folgender <b>wichtiger Grund</b> vor (ggf. Bescheinigung beifügen):	

Mir ist bekannt, dass der versäumte Unterrichtsstoff nachgeholt werden muss. Die Hinweise zur Beurlaubung (Anlage 1) habe ich gelesen.

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

Unterschrift Sorgeberechtigte \_\_\_\_\_

### B – Stellungnahme Klassenlehrer\*in

Die Beurlaubung wird  befürwortet  nicht befürwortet.

Begründung sofern nicht befürwortet:

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

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

Unterschrift Klassenlehrer\*in \_\_\_\_\_

### C – Entscheidung der Schulleitung

Der Antrag auf Beurlaubung wird  stattgegeben  nicht stattgegeben.

Begründung sofern nicht stattgegeben:

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

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

Unterschrift Schulleiter\*in \_\_\_\_\_