Maristenkolleg Gymnasium
Champagnatplatz 1
87719 Mindelheim
Telefon: 0821/4558 11700
Fax: 0821/4558 11709

_____
Datum

Gesuch um Beurlaubung

Ich bitte, die Schülerin / den Schüler der Klasse .....

.....
Familien- und Vorname

am.....ab .....Uhr bis.....
vom Unterricht zu befreien.

Grund: .....
Genehmigt:

....
Direktorat Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Maristenkolleg Gymnasium
Champagnatplatz 1
87719 Mindelheim
Telefon: 0821/4558 11700
Fax: 0821/4558 11709

_____
Datum

Gesuch um Beurlaubung

Ich bitte, die Schülerin / den Schüler der Klasse .....

.....
Familien- und Vorname

am.....ab .....Uhr bis.....
vom Unterricht zu befreien.

Grund: .....
Genehmigt:

....
Direktorat Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Maristenkolleg Gymnasium
Champagnatplatz 1
87719 Mindelheim
Telefon: 0821/4558 11700
Fax: 0821/4558 11709

_____
Datum

Verhinderung der Teilnahme

Die Schülerin / der Schüler....., Klasse / Kurs .....

☐ kann seit dem ..... ☐ konnte am .....

☐ konnte vom ..... bis ..... wegen

.....
(Grund)
am Unterricht nicht teilnehmen.

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten Zutreffendes bitte ankreuzen

Maristenkolleg Gymnasium
Champagnatplatz 1
87719 Mindelheim
Telefon: 0821/4558 11700
Fax: 0821/4558 11709

_____
Datum

Verhinderung der Teilnahme

Die Schülerin / der Schüler....., Klasse / Kurs .....

☐ kann seit dem ..... ☐ konnte am .....

☐ konnte vom ..... bis ..... wegen

.....
(Grund)
am Unterricht nicht teilnehmen.

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten Zutreffendes bitte ankreuzen