



Grundschule Malgersdorf

Burgerstraße 3 und 5
84333 Malgersdorf
Tel.: 0 99 54 / 3 77
Fax.: 0 99 54 / 75 72

(Name, Vorname d. Erziehungsberechtigten)

(Ort, Datum)

Antrag auf Beurlaubung oder Befreiung vom Unterricht nach §20(3) Bay SchO

Ich beantrage die Beurlaubung meines Sohnes/meiner Tochter

_____ für den _____
(Name, Vorname, Klasse) (Datum)

von _____ Uhr bis _____ Uhr.

Grund: _____

genehmigt: _____
(Schulleitung) (Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)



Grundschule Malgersdorf

Burgerstraße 3 und 5
84333 Malgersdorf
Tel.: 0 99 54 / 3 77
Fax.: 0 99 54 / 75 72

(Name, Vorname d. Erziehungsberechtigten)

(Ort, Datum)

Antrag auf Beurlaubung oder Befreiung vom Unterricht nach §20(3) Bay SchO

Ich beantrage die Beurlaubung meines Sohnes/meiner Tochter

_____ für den _____
(Name, Vorname, Klasse) (Datum)

von _____ Uhr bis _____ Uhr.

Grund: _____

genehmigt: _____
(Schulleitung) (Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)