

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname der / des Auszubildenden

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon / Handy

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Klassenlehrer/-in

Berufsbildende Schulen Cuxhaven  
Pestalozzistraße 44  
27474 Cuxhaven

Name/Anschrift des Ausbildungsbetriebes:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Antrag auf Beurlaubung vom Berufsschulunterricht**  
Mitteilung an die BBS Cuxhaven und den Ausbildungsbetrieb

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bitte darum, mich aus folgendem Grund vom Berufsschulunterricht zu befreien:

Zeitraum \_\_\_\_\_  
Begründung \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Auszubildenden

**Stellungnahme Ausbildungsbetrieb**  
(Vor der Weiterleitung an die BBS Cuxhaven ausfüllen)

Bemerkung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Stellungnahme BBS Cuxhaven**

Klassenlehrer/-in  
*Beurlaubung bis zu einem Tag:*  
 genehmigt  abgelehnt  
*Beurlaubung von mehr als einem Tag:*  
 befürwortet  nicht befürwortet

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift Klassenlehrer/-in

Schulleitung  
 genehmigt  abgelehnt

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift und Stempel des Ausbildungsbetriebes

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift Schulleitung