
Vor- und Nachname

Straße und Hausnummer

Ort und Datum

PLZ und Wohnort

Telefon / Handy

Berufsbildende Schulen Cuxhaven
Pestalozzistraße 44
27474 Cuxhaven

Antrag auf Beurlaubung vom Unterricht für Vollzeitschüler

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bitte um Beurlaubung vom Vollzeitunterricht an Ihrer Schule wie nachfolgend beschrieben:

Name der Schülerin/des Schülers

Zeitraum

Klasse

Klassenlehrerin/Klassenlehrer

Grund für die beantragte Beurlaubung

Mit freundlichen Grüßen

Volljährig: Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Nicht volljährig: Unterschrift Erziehungsberechtigte

Stellungnahme BBS Cuxhaven

Stellungnahme Klassenlehrer/in

befürwortet genehmigt

nicht befürwortet abgelehnt

Stellungnahme Schulleitung

genehmigt abgelehnt