An das Schulbüro
Montessori-Schule Passau
z. H. Schulleiterin Frau Lisa M. Sterner
Spitalhofstr. 37
94032 Passau

Antrag auf (einmalige) Beurlaubung vom regulären Unterricht

Antrag auf Freistellung vom Unterricht – mindestens 3 Schultage im Voraus zu stellen

_____ _____ _____
Name und Vorname der Schülerin/des Schülers Klasse Jgst.

Sehr geehrte Frau Sterner,

ich bitte um die Freistellung meines Kindes vom Unterricht, für folgenden Zeitraum:

_____ _____
Datum Uhrzeit

- ◉ Arzttermin, der nicht außerhalb der Schulzeit gelegt werden kann
  (Attest erforderlich und unaufgefordert im Büro abzugeben)
- ○ Religiöse Gründe (genaue Begründung bitte unten eintragen)
- ○ Sonstige außerordentliche Gründe

Begründung: _____

_____

_____

_____ _____
Datum gez. (Name) bzw. Unterschrift der*des Erziehungsberechtigten

---

Ab hier wird von der Schulleitung ausgefüllt:

ACHTUNG! Generell ist die Schulleitung an die Vorgaben der Bayerischen Schulgesetze gebunden. Eine Beurlaubung vom Unterricht ist nur in seltenen Fällen zu genehmigen.

Freistellung vom Unterricht erteilt: ○ Ja ○ Nein

Bitte beachten: _____

_____

_____

_____ _____
Datum Lisa M. Sterner, Schulleiterin Stempel

☐ Erfasst ☐ Elterninfo

Name