Name und Anschrift der Personensorgeberechtigten:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Name und Anschrift der Schule:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Antrag auf Beurlaubung an religiösen Feiertagen**

(nach § 4 Abs. 1 i. V. m. Abs. 2 Nr. 2, Satz 1 Schulbesuchsordnung)

Hiermit beantrage/n ich/wir,

für mein/unser Kind/Mündel

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname:** |  |
| **Geburtsdatum:** |  |
| **Klasse/Jahrgangsstufe:** |  |

eine Beurlaubung für \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Name des religiösen Feiertages)

am\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die Bestätigung über die Zugehörigkeit zur Religionsgemeinschaft liegt vor/ist bei­gefügt.

Mir/Uns ist bekannt, dass versäumte Unterrichtsinhalte sowie Leistungsermittlungen zeitnah nachgeholt werden müssen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Unterschrift Personensorgeberechtigte/r |  | Ort, Datum |