

Name und Anschrift der Personensorgeberechtigten:

---

---

---

---

---

Name und Anschrift der Schule:

84. Schule – Oberschule der Stadt Leipzig  
Stuttgarter Allee 5  
04209 Leipzig

Die Bestätigung über die Zugehörigkeit zur Religionsgemeinschaft liegt vor/ist beigelegt.  
Mir/uns ist bekannt, dass versäumte Unterrichtsinhalte sowie Leistungsermittlungen zeitnah nachgeholt werden müssen.

**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 \_\_\_\_\_ oder

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

**Entscheidung über Antrag auf Beurlaubung**

Der Antrag auf Beurlaubung wird

bewilligt

nicht bewilligt

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Klassenlehrer/in / Schulleiterin