

# Mittelschule Hösbach

- Mittelschule ●
- **Mittlere-Reife-Zug** ●
- **offene Ganztagschule** ●

Jahnstraße 3  
63768 Hösbach

Tel 06021 5003-840  
Fax 06021 5003-841  
E-Mail:  
msh-verwaltung@schulen-hoesbach.de  
AZ  
Datum

Werte Eltern,  
bitte verwenden Sie dieses Formular bei einem Antrag auf Beurlaubung Ihres Kindes. Nur bei einer akuten Erkrankung ist ein Schüler entschuldigt. In allen anderen Fällen – auch bei geplanten und unabweisbaren (!) Arzt- und Zahnarztbesuchen – ist **mindestens zwei Tage vorher** ein Antrag auf Beurlaubung zu stellen. Das gilt auch für einzelne Stunden und für den Unterricht am Nachmittag. Nur in genau festgelegten Fällen sind Beurlaubungen möglich. Nachträgliche „Befreiungsanträge“ werden nicht hingenommen.

gez. S. Lautermann, Schulleiterin

## Antrag auf Beurlaubung

Für den Schüler/ die Schülerin ..... Klasse: .....

wird für den ..... ein Antrag auf Beurlaubung gestellt. Begründung:

Unabweisbarer Arzttermin. Behandelnder Arzt: .....

Sonstiger Grund für den Antrag: .....

.....

(Anlage beigefügt)

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

### **Bearbeitungsvermerk der Schulleitung Mittelschule Hösbach:**

Der Antrag wird  befürwortet

abgelehnt.

**Begründung/Auflagen:**

Vorlage einer ärztl. Besuchsbescheinigung

Teilnahmebescheinigung

.....

.....

Hösbach, den .....

.....

Schulleitung/Klassenleitung