



Name der Schülerin:

_____ G ____/R ____

Beurlaubung (bitte spätestens drei Tage vorher einreichen)
(z. B. Arzt-, Kieferorthopädenbesuch, Führerscheinprüfung etc.)

Datum von _____ bis _____ ganztägig oder Uhrzeit von _____ Uhr bis _____ Uhr Grund: _____
Angekündigte Leistungserhebung im Abwesenheitszeitraum: <input type="checkbox"/> nein / <input type="checkbox"/> ja, am _____ im Fach _____ bei Lehrkraft _____
durch Schulleitung/Stellvertretung: <input type="checkbox"/> genehmigt _____/ <input type="checkbox"/> nicht genehmigt _____/ <input type="checkbox"/> Schulm. _____

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten oder der volljährigen Schülerin

Wir möchten Sie bitten, für Beurlaubungen von maximal einem Tag den Schulmanager zu benutzen.

Nähere Informationen zur Beurlaubung finden Sie auf der Homepage unter:
<https://www.st-marien-schulen-regensburg.de/service/downloads>



Name der Schülerin:

_____ G ____/R ____

Beurlaubung (bitte spätestens drei Tage vorher einreichen)
(z. B. Arzt-, Kieferorthopädenbesuch, Führerscheinprüfung etc.)

Datum von _____ bis _____ ganztägig oder Uhrzeit von _____ Uhr bis _____ Uhr Grund: _____
Angekündigte Leistungserhebung im Abwesenheitszeitraum: <input type="checkbox"/> nein / <input type="checkbox"/> ja, am _____ im Fach _____ bei Lehrkraft _____
durch Schulleitung/Stellvertretung: <input type="checkbox"/> genehmigt _____/ <input type="checkbox"/> nicht genehmigt _____/ <input type="checkbox"/> Schulm. _____

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten oder der volljährigen Schülerin

Wir möchten Sie bitten, für Beurlaubungen von maximal einem Tag den Schulmanager zu benutzen.

Nähere Informationen zur Beurlaubung finden Sie auf der Homepage unter:
<https://www.st-marien-schulen-regensburg.de/service/downloads>