
Name

Straße

Wohnort

Antrag auf Beurlaubung wegen eines Arztbesuchs

Sehr geehrte Frau/Herr _____,

mein Sohn/meine Tochter _____, Klasse _____
Name des Schulkindes

muss am _____ um _____ Uhr
einen Arzttermin wahrnehmen.

Ich bitte Sie, mein Kind

für die Dauer des Arztbesuchs

für den gesamten Schultag

zu beurlauben (Bitte ankreuzen).

Mit freundlichem Gruß

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Datum

Antwort der Lehrkraft:

Datum

Unterschrift der Lehrkraft