

Beurlaubung vom Berufsschulunterricht

Bamberg,

Name des Schülers/der Schülerin	Klasse	Klassenleiter/in

Ich bitte um Beurlaubung vom Berufsschulunterricht am

Datum:	von	Uhr	bis	Uhr

Grund:
Geplanter Leistungsnachweis: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> befürwortet <input type="checkbox"/> nicht befürwortet Vor-/Nachholung möglich am _____	<input type="checkbox"/> genehmigt <input type="checkbox"/> nicht genehmigt Vor-/Nachholung vereinbaren <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Klassenleiter	Schulleitung

Unterschrift des/r Schülers/in

Unterschrift und Stempel des Ausbildungsbetriebes