



# Grundschule Füssen-Schwangau



Grundschule Füssen-Schwangau  
Augustenstraße 24  
87629 Füssen

Telefon: 08362 50744-0  
Telefax: 08362 50744-107  
grundschule.fuessen-schwangau@t-online.de

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name / Anschrift des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_

Telefonnummer

## Antrag auf Beurlaubung (VSO § 25/4; EUG Art. 19)

Ich beantrage die Beurlaubung für den/die Schüler/in \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_ für den/vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

aus folgendem Grund:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**B e s t ä t i g u n g** für den/die Schülerin \_\_\_\_\_

zum Antrag auf Beurlaubung vom \_\_\_\_\_ für den/vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

wird genehmigt / nicht genehmigt.

B e g r ü n d u n g : \_\_\_\_\_

Füssen, den \_\_\_\_\_ Schulleitung \_\_\_\_\_

Bescheid an Erziehungsberechtigte am : \_\_\_\_\_

Stempel

Klassenleitung verständigt am: \_\_\_\_\_