

\_\_\_\_\_  
Name d. Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Ort

**An die  
Adalbert-Stifter-Grundschule  
Kaufbeuren-Neugablonz  
Adalbert-Stifter-Str. 9  
87600 Kaufbeuren-Neugablonz**

### **Antrag auf Beurlaubung vom Unterricht gem. § 20 BaySchO**

**Hiermit beantragen wir, unsere(n) Tochter/Sohn**

\_\_\_\_\_  
Name u. Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Klasse

am/vom \_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_\_

**vom Unterricht zu beurlauben.**

**Grund:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Wir verpflichten uns, die versäumten Unterrichtsinhalte mit unserer Tochter/ unserem Sohn nachzuarbeiten.**

Kfb, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten

Die Beurlaubung vom Unterricht wird

**genehmigt.** Kfb., \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
D. Nowak, R

\_\_\_\_\_  
Schulstempel

**nicht genehmigt.** Kfb., \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
D. Nowak, R

\_\_\_\_\_  
Schulstempel