

Name: _____
Straße: _____
PLZ / Ort: _____
Tel.: _____
Email: _____

An das
Märkische Gymnasium Iserlohn
Alexander-Pfänder-Weg 7
58636 Iserlohn

Antrag auf Beurlaubung

Name: Jahrgangsstufe:

Tag(e): Unterrichtsstunden:

Anlass:

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bitte Sie, mich für den o.a. Zeitraum zu beurlauben. Eine schriftliche Bestätigung* liegt als Anlage bei. Die betroffenen Fachlehrer werde ich umgehend informieren.

In der betreffenden Zeit ist für mich weder eine Klausur noch eine andere Leistungsüberprüfung angesetzt.

In der betreffenden Zeit ist folgende Klausur oder eine andere Leistungsüberprüfung (schriftliche Übung, Test, Referat, Protokoll etc.) für mich angesetzt:

Art der Leistungsüberprüfung:

Fach/Fachlehrer:

Iserlohn,

.....
Unterschrift Antragsteller/in

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten**

* Z.B. Einladung zum Bewerbungsgespräch, Bescheinigung über eine Führerscheinprüfung, Besuch beim Arzt etc.
** bei nicht volljährigen Schülern