

# Antrag auf Beurlaubung

St.-Wolfgang-Mittelschule  
Regensburg  
Brentanostr. 13  
93051 Regensburg

Hiermit bitte ich den Schüler / die Schülerin \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_  
am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ vom Unterricht zu beurlauben.

*Grund:*

---

---

*(nähere Angaben erforderlich, z. B. Termin beim Kieferorthopäden, Fahrprüfung)*

Regensburg, \_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

genehmigt

nicht genehmigt

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten*

\_\_\_\_\_  
*Klassenleiter bzw. M. Schwarzfischer, SchLin*