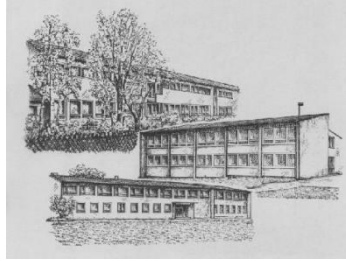


**Grundschule Kolitzheim**  
Schulweg 15  
97509 Kolitzheim



Herlheim ☎ 09382 8388  
Stammheim ☎ 09381 4187  
Zeilitzheim ☎ 09381 4674  
☎ 09382 3733

<http://www.grundschule-kolitzheim.de>

### **Antrag auf Beurlaubung vom Unterricht bzw. vom Offenen Ganzttag der Grundschule Kolitzheim (§20 (3) BaySchO)**

Ich beantrage für meine Tochter bzw. meinen Sohn:

\_\_\_\_\_ (Name, Vorname, Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_ Klasse

(  Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Beurlaubung

Erholungsurlaub (Ärztliches Attest liegt bei.)

Datum: \_\_\_\_\_ für die Zeit von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Begründung: (Bitte genaue Angabe des Grundes.)

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

\_\_\_\_\_ (Ort, Datum)

\_\_\_\_\_ (Unterschrift Erziehungsberechtigte(r))

---

**(Unten stehender Abschnitt wird von der Schulleitung ausgefüllt!)**

**Stellungnahme der Schulleitung:**

Der Antrag wird befürwortet.

dem Schulamt zu Entscheidung vorgelegt

Der Antrag wird abgelehnt.

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

\_\_\_\_\_ Ort, Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift Schulleitung