

Schuljahr 20__/20__



Gymnasium Parsberg

Beurlaubung – vorhersehbare Absenzen (Fb 2)

Name: _____ Vorname: _____ Klasse 11/12/ __

Wegen _____ beantrage ich Befreiung vom

Unterricht am/vom _____ bis _____
(Wo.tag) (Datum) (Std.) (Datum) (Std)

Findet an diesem Termin eine Leistungskontrolle statt?

Ja Nein

Parsberg, ____ . ____ . ____

vollj. Schüler/Eltern

Vom Schulleiter/Oberstufenbetreuer genehmigt: _____

Schuljahr 20__/20__



Gymnasium Parsberg

Beurlaubung – vorhersehbare Absenzen (Fb 2)

Name: _____ Vorname: _____ Klasse 11/12/ __

Wegen _____ beantrage ich Befreiung vom

Unterricht am/vom _____ bis _____
(Wo.tag) (Datum) (Std.) (Datum) (Std)

Findet an diesem Termin eine Leistungskontrolle statt?

Ja Nein

Parsberg, ____ . ____ . ____

vollj. Schüler/ Eltern

Vom Schulleiter/Oberstufenbetreuer genehmigt: _____