

Grundschule Lengerich Stadt



Kirchpatt 38
49525 Lengerich
Tel.: 05481-338210



Mail: 123481@schule.nrw.de

Datum: _____

Antrag auf Beurlaubung (nach §43 Abs.3 Satz 1 SchulG)

Name: _____

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Hiermit beantrage ich die Beurlaubung meiner Tochter / meines Sohnes
am / vom _____ bis _____ .

Angabe des Grundes:

Ort, Datum

Unterschrift