



**Antrag auf Beurlaubung vom  
Unterricht** nach § 27 BSO-B

Haunstetter Str. 15 a, 86161 Augsburg  
Telefon (0821) 570517-10  
Telefax (0821) 570517-99  
[verwaltung@benedikt-berufsschule.de](mailto:verwaltung@benedikt-berufsschule.de)

Name, Vorname : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_ Klasse : \_\_\_\_\_

Anschrift : \_\_\_\_\_  
(Straße, Nr.) (PLZ, Ort)

**Ich bitte um Beurlaubung für folgende Zeit(en)**

Wochentag(e), Datum: \_\_\_\_\_ Unterrichtszeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Grund:**

- Krankheit
- Vorstellungsgespräch bei Firma \_\_\_\_\_
- Termin bei \_\_\_\_\_
- sonstiges \_\_\_\_\_

Datum : \_\_\_\_\_ Unterschrift des Schülers: \_\_\_\_\_

**Bestätigung der Erziehungsberechtigten / der Firma / Behörde (Stempel)**

Datum : \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bearbeitungsvermerk des **Klassenleiters** (bei einem Tag)

- Genehmigt, mit Nachholung des versäumten Unterrichtsstoffes.  
Gegebenenfalls wird der Unterricht nachgeholt am \_\_\_\_\_
- Nicht genehmigt

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Klassenleiter: \_\_\_\_\_

Bearbeitungsvermerk der **Schulleitung** (bei mehr als einem Tag)

- Genehmigt, mit Nachholung des versäumten Unterrichtsstoffes.  
Gegebenenfalls wird der Unterricht nachgeholt am \_\_\_\_\_
- Nicht genehmigt

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Schulleitung: \_\_\_\_\_