ROBERT BOSCH SCHULE HOMBURG

Beurlaubung

Sehr geehrte Damen und Herren,

mein Sohn / meine Tochter ……, Klasse ……

hat am ……, von …… Uhr bis …… Uhr

einen Termin beim ☐ Hausarzt ☐ Kinderarzt ☐ Zahnarzt ☐ ……-Arzt

Er / Sie kann deshalb von …… Uhr bis …… Uhr nicht am Unterricht

teilnehmen. Ich bitte, sein / ihr Fehlen zu entschuldigen.

……, den …… ……
Ort Datum Unterschrift eines Sorgeberechtigten

Antrag ☐ genehmigt ☐ nicht genehmigt, weil ……

……

Homburg, den …… ……
Datum Unterschrift der Lehrkraft