

Berufliche Oberschule

Staatliche Fachoberschule und Berufsoberschule Schweinfurt

Goethestraße 5
97421 SchweinfurtTel. 09721 97807 - 0
Fax 09721 97807 - 47email: verwaltung@fosbos-sw.de
www.fosbos-sw.de

Friedrich-Fischer-Schule

Berufliche Oberschule

Staatliche Fachoberschule und Berufsoberschule Schweinfurt

Goethestraße 5
97421 SchweinfurtTel. 09721 97807 - 0
Fax 09721 97807 - 47email: verwaltung@fosbos-sw.de
www.fosbos-sw.de

Friedrich-Fischer-Schule

Antrag auf Beurlaubung vom Unterricht (im Voraus zu beantragen)

Klasse:	Klassenleiter/in:
Nachname, Vorname (Schüler/in):	Geburtsdatum:
Datum der Beurlaubung:	Zeitraum der Beurlaubung: <input type="checkbox"/> ganzer Tag / mehrere Tage <input type="checkbox"/> von _____ bis _____
Begründung:	Besteht Attestpflicht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Angekündigter Leistungsnachweis: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Datum:	Unterschrift des Erziehungsberechtigten / der Schülerin / des Schülers
Bereits öfters als drei Mal befreit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Lehrerin / Lehrer: (stundenweise) <input type="checkbox"/> genehmigt <input type="checkbox"/> nicht genehmigt <input type="checkbox"/> der Teilnahmenachweis der Fahrschule / Behörde / Firma ist nachzureichen* <input type="checkbox"/> eine ärztliche Bescheinigung ist nachzureichen * <input type="checkbox"/> Nachweis / Bescheinigung liegt vor <input type="checkbox"/> _____	Schulleitung: (ganzer Tag / ganze Tage) <input type="checkbox"/> genehmigt <input type="checkbox"/> nicht genehmigt <input type="checkbox"/> der Teilnahmenachweis der Fahrschule / Behörde / Firma ist nachzureichen* <input type="checkbox"/> eine ärztliche Bescheinigung ist nachzureichen * <input type="checkbox"/> Nachweis / Bescheinigung liegt vor <input type="checkbox"/> _____
Datum _____ Unterschrift _____	Datum _____ Unterschrift _____

* bei Nichtvorlage gilt das Fernbleiben als unentschuldigtes Fehlen

Antrag auf Beurlaubung vom Unterricht (im Voraus zu beantragen)

Klasse:	Klassenleiter/in:
Nachname, Vorname (Schüler/in):	Geburtsdatum:
Datum der Beurlaubung:	Zeitraum der Beurlaubung: <input type="checkbox"/> ganzer Tag / mehrere Tage <input type="checkbox"/> von _____ bis _____
Begründung:	Besteht Attestpflicht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Angekündigter Leistungsnachweis: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Datum:	Unterschrift des Erziehungsberechtigten / der Schülerin / des Schülers
Bereits öfters als drei Mal befreit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Lehrerin / Lehrer: (stundenweise) <input type="checkbox"/> genehmigt <input type="checkbox"/> nicht genehmigt <input type="checkbox"/> der Teilnahmenachweis der Fahrschule / Behörde / Firma ist nachzureichen* <input type="checkbox"/> eine ärztliche Bescheinigung ist nachzureichen * <input type="checkbox"/> Nachweis / Bescheinigung liegt vor <input type="checkbox"/> _____	Schulleitung: (ganzer Tag / ganze Tage) <input type="checkbox"/> genehmigt <input type="checkbox"/> nicht genehmigt <input type="checkbox"/> der Teilnahmenachweis der Fahrschule / Behörde / Firma ist nachzureichen* <input type="checkbox"/> eine ärztliche Bescheinigung ist nachzureichen * <input type="checkbox"/> Nachweis / Bescheinigung liegt vor <input type="checkbox"/> _____
Datum _____ Unterschrift _____	Datum _____ Unterschrift _____

* bei Nichtvorlage gilt das Fernbleiben als unentschuldigtes Fehlen