

**PAUL-KLEE-GYMNASIUM GERSTHOFEN**

Naturwissenschaftlich-technologisches, Sprachl. u. Wirtschaftswissenschaftl. Gymnasium  
86368 Gersthofen, Schubertstr. 57, Telefon: 0821/906750, Fax: 0821/90675175, E-Mail: sekretariat@gymgersthofen.de

Nr.:

**Antrag auf Beurlaubung gemäß §37(3) GSO (nur 5.-10. Jgst.)**

Der Antrag ist üblicherweise eine Woche vorher zu stellen – auch für Nachmittagsbetreuung und Nachmittagsunterricht.  
Vorhersehbare Arzttermine (bis auf Kieferorthopädentermine) stellen im Regelfall keine ausreichende Begründung für eine Befreiung dar. Private Reise- und Urlaubstermine sind grundsätzlich kein Befreiungsgrund.

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Ich bitte um Beurlaubung

vom \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Stunde bis einschließlich \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Stunde.  
Datum Datum

Begründung:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In den Zeitraum fallen angekündigte Leistungsnachweise. Die Lehrkräfte habe ich informiert.

Datum \_\_\_\_\_

genehmigt:  ja  nein**B**

Unterschrift des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Unterschrift Direktorat \_\_\_\_\_

**PAUL-KLEE-GYMNASIUM GERSTHOFEN**

Naturwissenschaftlich-technologisches, Sprachl. u. Wirtschaftswissenschaftl. Gymnasium  
86368 Gersthofen, Schubertstr. 57, Telefon: 0821/906750, Fax: 0821/90675175, E-Mail: sekretariat@gymgersthofen.de

Nr.:

**Antrag auf Beurlaubung gemäß §37(3) GSO (nur 5.-10. Jgst.)**

Der Antrag ist üblicherweise eine Woche vorher zu stellen – auch für Nachmittagsbetreuung und Nachmittagsunterricht.  
Vorhersehbare Arzttermine (bis auf Kieferorthopädentermine) stellen im Regelfall keine ausreichende Begründung für eine Befreiung dar. Private Reise- und Urlaubstermine sind grundsätzlich kein Befreiungsgrund.

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Ich bitte um Beurlaubung

vom \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Stunde bis einschließlich \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Stunde.  
Datum Datum

Begründung:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In den Zeitraum fallen angekündigte Leistungsnachweise. Die Lehrkräfte habe ich informiert.

Datum \_\_\_\_\_

genehmigt:  ja  nein**B**

Unterschrift des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Unterschrift Direktorat \_\_\_\_\_

**PAUL-KLEE-GYMNASIUM GERSTHOFEN**

Naturwissenschaftlich-technologisches, Sprachl. u. Wirtschaftswissenschaftl. Gymnasium  
86368 Gersthofen, Schubertstr. 57, Telefon: 0821/906750, Fax: 0821/90675175, E-Mail: sekretariat@gymgersthofen.de

Nr.:

**Antrag auf Beurlaubung gemäß §37(3) GSO (nur 5.-10. Jgst.)**

Der Antrag ist üblicherweise eine Woche vorher zu stellen – auch für Nachmittagsbetreuung und Nachmittagsunterricht.  
Vorhersehbare Arzttermine (bis auf Kieferorthopädentermine) stellen im Regelfall keine ausreichende Begründung für eine Befreiung dar. Private Reise- und Urlaubstermine sind grundsätzlich kein Befreiungsgrund.

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Ich bitte um Beurlaubung

vom \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Stunde bis einschließlich \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Stunde.  
Datum Datum

Begründung:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In den Zeitraum fallen angekündigte Leistungsnachweise. Die Lehrkräfte habe ich informiert.

Datum \_\_\_\_\_

genehmigt:  ja  nein**B**

Unterschrift des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Unterschrift Direktorat \_\_\_\_\_

**PAUL-KLEE-GYMNASIUM GERSTHOFEN**

Naturwissenschaftlich-technologisches, Sprachl. u. Wirtschaftswissenschaftl. Gymnasium  
86368 Gersthofen, Schubertstr. 57, Telefon: 0821/906750, Fax: 0821/90675175, E-Mail: sekretariat@gymgersthofen.de

Nr.:

**Antrag auf Beurlaubung gemäß §37(3) GSO (nur 5.-10. Jgst.)**

Der Antrag ist üblicherweise eine Woche vorher zu stellen – auch für Nachmittagsbetreuung und Nachmittagsunterricht.  
Vorhersehbare Arzttermine (bis auf Kieferorthopädentermine) stellen im Regelfall keine ausreichende Begründung für eine Befreiung dar. Private Reise- und Urlaubstermine sind grundsätzlich kein Befreiungsgrund.

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Ich bitte um Beurlaubung

vom \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Stunde bis einschließlich \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Stunde.  
Datum Datum

Begründung:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In den Zeitraum fallen angekündigte Leistungsnachweise. Die Lehrkräfte habe ich informiert.

Datum \_\_\_\_\_

genehmigt:  ja  nein**B**

Unterschrift des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Unterschrift Direktorat \_\_\_\_\_