

**Grundschule München an der Turnerstraße**

Turnerstraße 46 81827 München

Tel.: 089 / 45 45 57 83 – 0 Fax: 089 / 45 45 57 83 – 48 E-Mail: [gs-turnerstr-46@muenchen.de](mailto:gs-turnerstr-46@muenchen.de)

Schulleitung: Ulrike Seuß, Rin \* Christian Littwin, 1. KR \* Lisa Hiemisch, 2. KRin (kommiss.)

**Antrag auf Unterrichtsbefreiung/Beurlaubung vom Unterricht nach § 20 BaySchO**

Name der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Klassenlehrer/in: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich/beantragen wir für unser Kind eine Befreiung bzw. Beurlaubung vom Unterricht:

am \_\_\_\_\_ für die Zeit von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

vom \_\_\_\_\_ bis einschließlich \_\_\_\_\_

**Grund für die Unterrichtsbefreiung (bitte ankreuzen und Nachweise vorlegen!)**

Mutter-Kind-Kur (ärztliches Attest und Genehmigung beilegen)

dringende familiäre Gründe (z.B. Trauerfeier): \_\_\_\_\_

unaufschiebbarer, dringender Arztbesuch bei Dr. \_\_\_\_\_  
(Bescheinigung nachreichen)

Sonstiges: \_\_\_\_\_  
(Nachweise beilegen)

Genauere Erläuterung des Grundes (oder Anlage):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

**Rückantwort** an Familie \_\_\_\_\_

Die Unterrichtsbefreiung/Beurlaubung wird genehmigt. Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Kind versäumte Unterrichtsinhalte nachholt.

Die Unterrichtsbefreiung/Beurlaubung wird nicht genehmigt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Lehrkraft bzw. Schulleitung