

# Grundschule Bobingen an der Singold und Außenstelle Siedlung



www.grundschule-singold.de

86399 Bobingen  
Willi-Ohlendorf-Weg 7  
Telefon 08234 / 967 240  
Fax 08234 / 967 2422

## Antrag auf Befreiung vom Unterricht / Beurlaubung gem. GrSO § 30

### Anschrift der Erziehungsberechtigten:

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Für Rückfragen am Vormittag telefonisch erreichbar unter: \_\_\_\_\_

Wir beantragen, dass unsere  Tochter / unser  Sohn \_\_\_\_\_  
Name des Kindes, Klasse

am/vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ vom Unterricht befreit wird.  
erster Tag der Abwesenheit letzter Tag der Abwesenheit

### Grund:

---

---

---

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

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

### Entscheidung der Schulleitung:

Dem Antrag auf Beurlaubung nach GrSO § 30 (1) und (3) wird

entsprochen.

wird aus folgenden Gründen nicht entsprochen:

---

---

---

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleitung