

Anschrift der Erziehungsberechtigten



Grundschule Mering AmbérieusträÙe  
Ambérieustr. 9

86415 Mering

**Antrag auf Befreiung vom Unterricht – Beurlaubung gem. BayScho § 20**

Wir beantragen, dass unsere Tochter/ unser Sohn

\_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_

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

vom Unterricht befreit wird.

**Grund:**

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

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten  
(Der unterzeichnete Elternteil bestätigt, dass bei  
gemeinsamer elterlicher Sorge das Einverständnis des  
anderen sorgeberechtigten Elternteils eingeholt wurde.)

**Entscheidung der Schulleitung**

Dem Antrag auf Beurlaubung nach BayScho § 20

wird entsprochen

wird nicht entsprochen, aus folgenden Gründen

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

Mering, \_\_\_\_\_

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