GRUNDSCHULE EGGENFELDEN

Grundschule Eggenfelden – Schulstraße 5 – 84307 Eggenfelden

Antragsteller/Erz.berechtigter:

_____

_____

_____

Antrag auf Befreiung vom Unterricht bzw. Beurlaubung vom Schulbesuch nach § 20 BaySchO

Für den/die Schüler/in _____ Klasse _____

Tag: _____

von _____Uhr bis _____Uhr

<u>Begründung:</u>

_____

_____

_____

_____

_____ _____

(Datum) (Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

Entscheidungsvermerk der Schulleitung:

☐ genehmigt

☐ nicht genehmigt