

---

Name, Vorname der/s Sorgeberechtigten

---

Wohnanschrift der/s Sorgeberechtigten

### **1. Antrag auf Beurlaubung vom Unterricht:**

(gemäß § 7 der Thüringer Schulordnung vom 20.01.94, zuletzt geändert durch Verordnung vom 07.07.11)

in dringenden Ausnahmefällen

zur Ausübung der Religion

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ Unterrichtstage

am \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ Unterrichtstag

für den/die Schüler: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_

Klasse(n): \_\_\_\_\_

Grund des Beurlaubungsantrages:

---

---

Bitte fügen Sie in der Anlage den Nachweis der Dringlichkeit (z.B. Bestätigung des Arbeitgebers; Kurantrag) bei!

Wurden für den gleichen Zeitraum für Geschwisterkinder an anderen Schulen ebenfalls Anträge auf Beurlaubung gestellt?

nein

ja, für

\_\_\_\_\_

Name des Schülers

\_\_\_\_\_

Klasse

\_\_\_\_\_

Schule

\_\_\_\_\_

Name des Schülers

\_\_\_\_\_

Klasse

\_\_\_\_\_

Schule

\_\_\_\_\_

Name des Schülers

\_\_\_\_\_

Klasse

\_\_\_\_\_

Schule

Mir/Uns ist bekannt, dass die schulischen Folgen einer Beurlaubung allein zu Lasten meines/unseres Kindes gehen und keine Ansprüche daraus abgeleitet werden können.

Ich/Wir werde/n in Zusammenarbeit mit der Schule dafür Sorge tragen, dass mein/unser Kind den versäumten Lehrstoff baldmöglichst nachholt.

Ich/Wir versichere/versichern, dass der Anlass der Beurlaubung nicht in der unterrichtsfreien Zeit erledigt werden kann.

Mir/Uns ist bekannt, dass aus bereits genehmigten Beurlaubungen in dringenden Ausnahmefällen kein Rechtsanspruch auf weitere Genehmigungen zum gleichen Grund abzuleiten ist.

---

Ort, Datum

Unterschrift des Sorgeberechtigten

## **2. Stellungnahme Klassenleiter/in:**

bisher genehmigte Beurlaubungen

bisher keine Beurlaubung

wann: \_\_\_\_\_

Grund: \_\_\_\_\_

befürwortet

nicht befürwortet

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Klassenleiter/in

## **3. Entscheidung des Schulleiters**

Der vorstehende Antrag auf Beurlaubung vom Unterricht wird

genehmigt

nicht genehmigt

## **4. Begründung bei Ablehnung des vorstehenden Antrages:**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleiter

## **5. Rechtsbehelfsbelehrung**

Gegen diesen Bescheid kann innerhalb eines Monats nach seiner Bekanntgabe Widerspruch erhoben werden. Der Widerspruch ist schriftlich oder zur Niederschrift im Staatlichen Gymnasium „Geschwister Scholl“, Güntherstraße 58, 99706 Sondershausen einzulegen.