

Name und Anschrift der Personensorgeberechtigten:

Name und Anschrift der Schule:

Stadt Leipzig
Gustav-Hertz-Schule
Gymnasium
Dachstraße 5
04329 Leipzig
Tel. (0341) 2 50 25 10
Fax (0341) 2 50 25 14

Antrag auf Beurlaubung an religiösen Feiertagen
(nach § 4 Abs. 1 i. V. m. Abs. 2 Nr. 2, Satz 1 Schulbesuchsordnung)

Hiermit beantrage/n ich/wir,

für mein/unser Kind/Mündel

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Klasse/Jahrgangsstufe: _____

eine Beurlaubung für _____
(Name des religiösen Feiertages)

am _____

Die Bestätigung über die Zugehörigkeit zur Religionsgemeinschaft liegt vor/ist beigefügt.

Mir/Uns ist bekannt, dass versäumte Unterrichtsinhalte sowie Leistungsermittlungen zeitnah nachgeholt werden müssen.

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Ort, Datum

