

# Albrecht-Schnitter-Schule

Private Berufsschule zur sonderpädagogischen Förderung  
 Förderschwerpunkt Lernen Herzogsägmühle  
 der Diakonie in Oberbayern e.V. – staatlich anerkannt

*Ort zum Leben*

Wohnungen  
 Freizeitstätten  
 Betriebe zur Ausbildung und  
 für Menschen mit Behinderung  
 Beratungsdienste  
 Schulen und Tagesstätten  
 Rehabilitationseinrichtungen



Tel. 08861/219-4000 Fax 08861/219-4341  
 e-mail: schnitter.berufsschule@herzogsaegmuehle.de  
 internet: www.herzogsaegmuehle.de/berufsschule

## Antrag auf Beurlaubung vom Unterricht (nach §27 BBSO-B)

Felder bitte in **Druckschrift** ausfüllen!

Name: \_\_\_\_\_

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

Nicht volljährig:       Volljährig:

Tel. Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Klassenleitung / Lehrkraft:  
 \_\_\_\_\_

Beurlaubung beantragt für: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_  gantztägig

**oder:** von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

**Grund für den Antrag:**

• (Über-)betriebliche Ausbildungsmaßnahme  
 • Prüfungen nach dem Berufsbildungsgesetz

Andere Gründe (**bitte angeben!**)  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

_____ Datum, Unterschrift Schüler(in)	_____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten	_____ Bestätigung durch den Betrieb
--	--	--

**Stellungnahme der Klassenleitung/Lehrkraft:**

befürwortet (unter der Bedingung:)  
 \_\_\_\_\_

**nicht** befürwortet

\_\_\_\_\_ Datum:      \_\_\_\_\_ Unterschrift

**Vermerk der Schulleitung:**

genehmigt       **nicht** genehmigt

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum:      \_\_\_\_\_ Unterschrift