

Grund- und Mittelschule Obergünzburg

Unterrichtsbefreiung* – Ramazan Bayram / Kurban Bayram

* Befreiungstage nach Vorgabe Kultusministerium Bayern

Name:		
Adresse:		
Telefon:		
Antrag auf Beurlaubung am	/ vom	bis
:		
Schülerinformationen:		
Vorname:		
Name:		
Klasse:		
Begründung des Antrags:		
	□ Ramazan Bayr	am
	☐ Kurban Bayran	n
Erklärung:		
Ort & Datum		Unterschrift d. Erziehungsberechtigten
Entscheidung der Schulleitung		
☐ Ihr Kind wird in der beantragten	Zeit entsprechend Ihrei	Schilderung aus wichtigen Gründen beurlaubt.
_	Zeit nicht beurlaubt we	erden, da die vorgebrachte Begründung keinen
-		
	В	. Meyer, Schulleiter

- 1. Original an Erziehungsberechtigte
- 2. Kopie zum Schülerbogen.