Staatliche Berufsschule Mindelheim
mit Außenstellen Bad Wörishofen und Memmingen

Westernacher Straße 5
87719 Mindelheim
Tel.: 08261 / 7620-0
Fax: 08261 / 7620-99
E-Mail: verwaltung@bsmn.de

☐ **Antrag auf Beurlaubung**

☐ **Entschuldigung**

Name: _____

Vorname: _____

Klasse: _____

Klassenleiter/-in: _____

Abwesenheitsdatum:
Abwesenheitszeitraum _____

Grund der Unterrichtsbefreiung / Beurlaubung / Abwesenheit vom Unterricht:

Entschuldigung
Zur Kenntnis genommen und bestätigt: _____
Ausbildungsbetrieb (bitte mit Firmenstempel)

_____
Erziehungsberechtigter

Hinweis: Damit soll sichergestellt werden, dass über die Rückmeldung durch die Ausbildungsbetriebe die Auszubildenden für diesen/diese Schultag/-e entschuldigt sind. Bei minderjährigen Schülern unterschreiben ebenfalls die Erziehungsberechtigten.

Unterrichtsbefreiung / -beurlaubung

Genehmigt:
Mindelheim, _____ _____
Klassenleiter/-in

_____
G.Renner, OStD, Schulleiter