



## Beurlaubungsantrag

Görresstraße 5  
45657 Recklinghausen

**Telefon/Fax**  
02361 93656-0/-55

**E-Mail**  
email@mcg.schulen-re.de

Datum der Antragstellung: \_\_\_\_\_

Name der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_

Klasse/Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

Name d. Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

---

### Antrag auf Beurlaubung (§ 43 Abs. 3 Schulgesetz NRW vom 15. Februar 2005 [GV.NRW. S. 102] in der jeweils gültigen Fassung)

Hiermit beantragen wir für unser Kind/beantrage ich für mich die Beurlaubung vom Schulbesuch

am \_\_\_\_\_ in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr.  
(Datum)

**oder**

vom \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Uhr, bis zum \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Uhr.  
(Datum 1. Tag) (Datum letzter Tag)

Anzahl der betroffenen Schultage: \_\_\_\_\_

Begründung:

---

---

---

Es ist uns/mir bekannt, dass aus dem versäumten Unterricht keine Rechte abzuleiten sind. Der versäumte Unterrichtsstoff ist nachzuholen.

---

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten oder der volljährigen Schülerin oder des volljährigen Schülers

Die Beurlaubung wird  genehmigt.

nicht genehmigt.

---

(Unterschrift Klassen- bzw. Stufenleitung)

---

(Unterschrift Schulleitung)