

Name, Vorname:	D	atum:
Klasse:		
Klassenlehrkraft:		ie unterrichtenden Lehrkräfte sind einverstanden (bitte ozeichnen lassen)
Antrag auf Unterrichtsbefreiung für Schüler:innen		
Ich bitte, mich für folgende Unterrichtstage vom Unterricht zu befreien:		
Grund:		
Unterschrift Schüler:in	Unterschrift gesetzliche:r Vertreter:in	ggf. Unterschrift Ausbilder:in oder Arbeitgeber:in
Stellungnahme der Klassenlehrkraft		
☐ befürwortet ☐ nicht befürwortet		
aus folgenden Gründen:		
Bei mehr als einer Schulwoche Genehmigung durch die Schulleitung.		
Unterschrift der Klassenlehrkraft		
Stellungnahme der Schulleitur	ng	
☐ Der Urlaub ist genehmigt.	Bemerkungen:	
	Datum:	Unterschrift Schulleitung
☐ Der Urlaub ist nicht genehmigt.	Begründung:	
	Datum:	Unterschrift Schulleitung

Rechtsbehelfsbelehrung:
Gegen diesen Bescheid kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe bei der
Dorothea-Schlözer-Schule, Jerusalemsberg 1-3, 23568 Lübeck Widerspruch eingelegt werden.