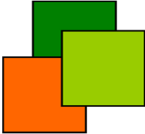


Dr.-Walter-Bruch-Schule BBZ St. Wendel	Formular Vorzeitige Beurlaubung vom Unterricht	
---	--	---

Vorzeitige Beurlaubung vom Unterricht

Name des/der Schüler/in: _____

Grund: _____

Klasse: _____

Datum: _____ Uhrzeit: _____ Anzahl Stundenausfall: _____

Unterschrift des Lehrers: _____

Versäumnisse: Wird durch die vorzeitige Beurlaubung ein Großer Leistungs-
nachweis (GLN) oder eine sonstige Überprüfung versäumt?

ja Fach: _____ nein

Der/die Schüler/in ist: volljährig minderjährig

Für minderjährige Schüler/innen:

- Er/Sie wird von den Erziehungsberechtigten abgeholt.
- Er/Sie darf mit telefonischer Einwilligung der Erziehungsberechtigten die Schule verlassen. Telefonnummer: _____
- Er/Sie wird vom Arzt versorgt (z. B. Notruf).
- Er/Sie verweilt bis zur Besserung im Erste-Hilfe-Raum.

Von der vorzeitigen Beurlaubung unseres Sohnes/unserer Tochter haben wir Kenntnis genommen.

Unterschrift der Erziehungsberechtigten _____

Für volljährige Schüler/innen:

- Er/Sie wird von den Erziehungsberechtigten abgeholt.
- Er/Sie wird vom Arzt versorgt (z. B. Notruf).
- Er/Sie verweilt bis zur Besserung im Erste-Hilfe-Raum.
- Er/Sie verlässt auf eigene Verantwortung die Schule.

Unterschrift des/der Schüler/in: _____

Für Schüler/innen in dualer Ausbildung:

Von der vorzeitigen Beurlaubung unseres/unserer Auszubildenden haben wir Kenntnis genommen.

Unterschrift des Betriebes: _____

Bemerkung: Die Rückgabe des korrekt ausgefüllten Formulars gilt als Entschuldigung des Unterrichtsversäumnisses.