



# Grundschule Garching – Hochbrück

Tel.: 089/ 3201596 Fax: 089/ 32386736 info@grundschule-hochbrueck.de

## Antrag zur Beurlaubung vom Unterricht (§ 20 Abs. 3 BaySchO)

Hiermit bitte ich um Beurlaubung vom Unterricht für meine Tochter / meinen Sohn

\_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Information:

Beurlaubungen zu Reise- und Urlaubszwecken dürfen grundsätzlich nicht als Ausnahmefälle anerkannt bzw. genehmigt werden (vgl. § 20 BaySchO).

**Grund:**

---

---

---

---

---

---

---

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

**Antrag genehmigt:**

ja

nein

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Schulleitung \_\_\_\_\_