



Antrag auf frühere Abholung

wegen Arzttermin, Therapie oder einem anderen wichtigen Termin

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus. Geben Sie es rechtzeitig vor dem Termin in der Schule ab.

Name des Kindes:	
Klasse / Gruppe:	
Name der Eltern / Sorgeberechtigten:	
Telefonnummer für Rückfragen:	

Grund des Antrags

☐ Arzttermin ☐ Therapie ☐ Beratung / Amt / wichtige Stelle ☐ anderer Grund:

Datum des Termins:	
Uhrzeit des Termins:	von Uhr bis Uhr
Das Kind soll:	☐ für den ganzen Tag beurlaubt werden ☐ früher aus dem Ganzttag abgeholt werden um Uhr ☐ die Schule / den Ganzttag selbstständig verlassen um Uhr

Erklärung der Eltern / Sorgeberechtigten

Ich beantrage, dass mein Kind für den oben genannten Termin beurlaubt wird oder den Ganzttag früher verlassen darf. Ich weiß: Der versäumte Unterrichtsstoff muss nachgeholt werden.

Ort, Datum:	
Unterschrift Eltern / Sorgeberechtigte:	

Bestätigung der Praxis / der Stelle

Bitte lassen Sie den Termin hier bestätigen. Alternativ kann eine Bescheinigung beigelegt werden.

Bestätigung: Das Kind hatte / hat am _____ einen Termin. Name der Praxis / Stelle: _____ Unterschrift: _____	Stempel der Praxis / Stelle
---	------------------------------------

Entscheidung der Schulleitung

☐ genehmigt ☐ nicht genehmigt ☐ Rücksprache erforderlich

Datum:	
Unterschrift Schulleitung:	