

\_\_\_\_\_  
Name und Vorname d. Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr. d. Erziehungsberechtigten



Staatliche Realschule Röthenbach  
Werner-von-Siemens-Allee 50  
90552 Röthenbach  
☎ 0911-50646-0  
☎ 0911-5064628  
[sekretariat@rsroebe.de](mailto:sekretariat@rsroebe.de)  
[www.rsroebe.de](http://www.rsroebe.de)

## Antrag auf Beurlaubung

in dringenden Ausnahmefällen gemäß § 20 der BaySchO

Hiermit beantrage ich die Beurlaubung  meines Sohnes  meiner Tochter

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Klasse Klassenleitung

\_\_\_\_\_  
Grund (evtl. Anlage beifügen)

\_\_\_\_\_  
Wochentag mit Datum, evtl. ab wie viel Uhr

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Sollte an dem zu befreienden Schultag ein angekündigter schriftlicher Leistungsnachweis stattfinden, muss dies der Schulleitung mitgeteilt werden, da ansonsten die Beurlaubung außer Kraft gesetzt wird.

### Beurlaubung

genehmigt am \_\_\_\_\_  nicht genehmigt am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Peter A. Müller, RSD

Eintragung im Sekretariat am \_\_\_\_\_