Private Montessori-Volksschule Mitwitz
(Grund- und Hauptschule)
des Vereins
„Montessori-Fördergemeinschaft Kronach und Umgebung e.V.“

Thüringer Straße 14
96268 Mitwitz
Tel.: 0 92 66/99 25 23
Fax: 0 92 66/99 25 25
sekretariat@montessori-mitwitz.de
www.montessori-mitwitz.de

_____

(Name, Vorname der Schülerin/des Schülers)

_____

(Lerngruppe)

Antrag auf Beurlaubung

(Mindestens drei Tage vor dem Termin einreichen)

Ich bitte darum, unsere Tochter/ unseren Sohn

am / vom_____ ab _____ bis _____ vom Unterricht zu beurlauben.
Datum Uhr Datum

Grund:_____

_____,_____ _____
Ort Datum Unterschrift

Die Beurlaubung wird gewährt / nicht gewährt. _____ _____
Datum Schulleitung

Private Montessori-Volksschule Mitwitz
(Grund- und Hauptschule)
des Vereins
„Montessori-Fördergemeinschaft Kronach und Umgebung e.V.“

Thüringer Straße 14
96268 Mitwitz
Tel.: 0 92 66/99 25 23
Fax: 0 92 66/99 25 25
sekretariat@montessori-mitwitz.de
www.montessori-mitwitz.de

_____

(Name, Vorname der Schülerin/des Schülers)

_____

(Lerngruppe)

Antrag auf Beurlaubung

(Mindestens drei Tage vor dem Termin einreichen)

Ich bitte darum, unsere Tochter/ unseren Sohn

am / vom_____ ab _____ bis _____ vom Unterricht zu beurlauben.
Datum Uhr Datum

Grund:_____

_____,_____ _____
Ort Datum Unterschrift

Die Beurlaubung wird gewährt / nicht gewährt. _____ _____
Datum Schulleitung