



Grund- und Mittelschule Lam  
 Ginglmühler Weg 23  
 93462 Lam

Tel.: 09943 9416-0  
 Fax: 09943 9416-20  
 E-mail: sekretariat@gms-lam.de

### Gesuch um Beurlaubung

Der Schüler/die Schülerin \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_, bittet darum, am  
 \_\_\_\_\_ ab \_\_\_\_\_ Uhr ausnahmsweise beurlaubt zu werden, um

Das *Gesuch* zur Beurlaubung muss - außer in Trauerfällen - je nach begründetem Anliegen **spätestens acht Tage vorher** dem Leiter der Schule persönlich vorgelegt werden. Das gilt auch besonders bei kieferorthopädischen Maßnahmen.

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

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

**Beurlaubung genehmigt:**     ja     nein

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

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift d. Schulleitung



Grund- und Mittelschule Lam  
 Ginglmühler Weg 23  
 93462 Lam

Tel.: 09943 9416-0  
 Fax: 09943 9416-20  
 E-mail: sekretariat@gms-lam.de

### Gesuch um Beurlaubung

Der Schüler/die Schülerin \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_, bittet darum, am  
 \_\_\_\_\_ ab \_\_\_\_\_ Uhr ausnahmsweise beurlaubt zu werden, um

Das *Gesuch* zur Beurlaubung muss - außer in Trauerfällen - je nach begründetem Anliegen **spätestens acht Tage vorher** dem Leiter der Schule persönlich vorgelegt werden. Das gilt auch besonders bei kieferorthopädischen Maßnahmen.

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

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

**Beurlaubung genehmigt:**     ja     nein

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

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift d. Schulleitung