

An das  
Frankenwald-Gymnasium  
Am Schulzentrum 5  
96317 Kronach

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname der Schülerin / des Schülers)

\_\_\_\_\_  
(Klasse)

**Antrag auf Beurlaubung  
nach § 20 Abs. 3 BaySchO**

(Mindestens drei Tage vor dem Termin einreichen)

Ich bitte darum, unsere Tochter / unseren Sohn / mich

am / vom \_\_\_\_\_ ab \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ vom Unterricht zu  
beurlauben. Datum Uhr Datum

Grund:

\_\_\_\_\_  
**Es steht kein schulischer Termin (z.B. Schulaufgabe, Referat etc.) entgegen.**

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

Die Beurlaubung wird gewährt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Direktorat

\_\_\_\_\_  
**Zurück an die Eltern / Erziehungsberechtigten des Schülers/der Schülerin**

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

Die Beurlaubung am \_\_\_\_\_ wird gewährt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Direktorat