

**Füssen**

Augustenstraße 24  
87629 Füssen  
Tel. 08362-50744 - 0  
Fax. 08362-50744 -107  
[info@gs-fuessen.de](mailto:info@gs-fuessen.de)  
Homepage: [www.gs-fuessen.de](http://www.gs-fuessen.de)

**Schwangau**

Am Ehberg 10  
87645 Schwangau  
Tel. 08362 – 8225  
Fax. 08362 – 8203  
[Info-schwangau@gs-fuessen.de](mailto:Info-schwangau@gs-fuessen.de)



\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift d. Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

**Antrag auf Beurlaubung**

Ich beantrage die Beurlaubung für den/die Schüler/in \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_ für den / vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

aus folgendem Grund:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Bitte beachten: Die Unterschriften beider Erziehungsberechtigten sind erforderlich!**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
(wird von der Schule ausgefüllt)

**Bestätigung für den/ die oben genannte Schüler/in**

Der Antrag auf Beurlaubung für den angegebenen Zeitraum wird

- genehmigt
- nicht genehmigt

Begründung: \_\_\_\_\_

Füssen, den \_\_\_\_\_

Schulleitung \_\_\_\_\_