Name: ……………………….……………………………
Adresse (Straße): …………………………………….……………… 47533 Kleve

Johanna-Sebus-Schule
z.H. Frau Peters
Hohe Straße 116
47533 Kleve

 Datum: ……..………………
**Antrag auf Beurlaubung für unsere Tochter/unseren Sohn, …………………………………………………..…(vollständiger Name), geb. am ……………………….(Geburtsdatum)**

Sehr geehrte Frau Peters,

ich/wir bitte/n darum,
meine/n /unsere Tochter/Sohn, ………………………………………………….…………………….(vollständiger Name),
für den ………………………………………………………………….(Datum der gewünschten Beurlaubung)
vom Schulbesuch zu beurlauben.

Begründung:………………………………………………………………………………………………………………………………………..
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Ich/wir werde/n dafür Sorge tragen, dass versäumter Unterrichtsstoff selbstständig nachgeholt wird.

Mit freundlichen Grüßen

………………………………………………………………………………….
(Ort, Datum und Unterschrift)