

# Technisch-Gewerbliches und Sozialpflegerisches Berufsbildungszentrum Saarlouis

## Antrag auf Beurlaubung

**TGS BBZ Saarlouis**

Zeughausstraße 25 66740 Saarlouis

**Tel.: 06831/94983-0**

**Fax: 06831/94983-20**

E-Mail: sekretariat@tgsbbz-saarlouis.de

Eingang: \_\_\_\_\_

Tutor/Klassenlehrer: \_\_\_\_\_

Ich bitte um Gewährung von Urlaub für mich / meine Tochter / meinen Sohn \_\_\_\_\_

in der Woche vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

für folgende Unterrichtsstunden:

Std.	Montag, _____			Dienstag, _____			Mittwoch, _____			Donnerstag, _____			Freitag, _____		
	Fach	Lehrer/-in	Sign.	Fach	Lehrer/-in	Sign.	Fach	Lehrer/-in	Sign.	Fach	Lehrer/-in	Sign.	Fach	Lehrer/-in	Sign.
1.															
2.															
3.															
4.															
5.															
6.															
7.															
8.															
9.															
10.															

**Summe der Fehlstunden:** \_\_\_\_\_

Grund der Beurlaubung: \_\_\_\_\_

Saarlouis, \_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Kennntnisnahme der Eltern: \_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Hinweis:** Urlaub für eine Fachstunde Fachlehrer, bis 3 Tage im Monat Tutor/in, bis zu 2 Wochen im Kalendervierteljahr Schulleiter/in, ansonsten Schulaufsichtsbehörde