



# Hauptschule Bremervörde

Birkenweg 6, 27432 Bremervörde, Tel.: 04761/746733, Fax: 04761/746734,  
E-Mail: info@hsbrv.de Homepage: <http://www.schulzentrum-am-birkenweg.de>

---

## Antragsteller/-in:

Name: .....

Anschrift: .....

.....

## Antrag auf Beurlaubung

Hiermit beantragen wir für ...../ Klasse .....  
eine Beurlaubung vom Schulbesuch für folgenden Zeitraum:

..... 20..... - ..... 20..... = ..... Schulbesuchstage

## Begründung:

.....  
.....  
.....

....., den ..... 20.....

.....

Unterschrift/en des / der Erziehungsberechtigten

---

## **Stellungnahme der Schule:**

Die Beurlaubung wird genehmigt/ nicht genehmigt.

Bezug: § 63 - 66 des Niedersächsischen Schulgesetzes (NSchG) sowie die ergänzenden Bestimmungen zur Schulpflicht und zum Rechtsverhältnis zur Schule.

Datum: .....

Unterschrift: .....

Schulleiter