(Name der/des Erzie	ehungsberechtigten)			
An das Gymnasium Lohne An der Kirchenziege 49393 Lohne	elei 12			(Datum)
Antrag aut	f Beurlaubur	ng – bis	zu eine	em Tag
Sehr geehrte(r)	Name des Klassenlehrers/Tutor	s bzw. der Klassenle	hrerin/Tutorin	
hiermit beantrage	ich die Beurlaubung n	neiner Tochte	r bzw. meine	es Sohnes*
Vor-und Nac	chname des Kindes	Jah	rgang/Klass	e:
für den folgenden Begründung:	Tag:		Zeit: _	
Degrandang.				
☐ Einen Nachwe	is lege ich bei.			
☐ Einen Nachwe	is reiche ich nach.			
☐ Es gibt keinen	zusätzlichen Nachwe	eis.		
	der versäumte Unterrichtss en Antrags wird im Sekretaria	-		olen ist. Eine Kopie des
		(Unterschrift o	der/des Erzieł	nungsberechtigten)
genehmigt Grund:				

Unterschrift Klassenlehrer/ Tutor

Datum