



FRITZ KARSEN SCHULE
Gemeinschaftsschule

BERLIN



Bezirk Neukölln (Britz)
Onkel-Bräsig-Str. 76/78
12359 Berlin

Sekretariat: 030 – 60 900 – 10
Fax: 030 – 60 900 – 115
Web: www.fritz-karsen.de

Antrag auf Beurlaubung vom Unterricht

Name Schüler*in: _____ geb. am: _____
Klassenlehrer*in/
Tutor*in: _____ Klasse: _____

Wir beantragen für die genannte Schülerin/den genannten Schüler die Beurlaubung vom Unterricht

am _____
 vom _____ bis _____

Begründung:

Wir bestätigen, dass wir den – durch den Urlaub – entstehenden Unterrichtsausfall selbst verantworten. Auf die Folgen einer eventuellen Leistungsminderung wurden wir ausdrücklich hingewiesen. Wir werden bemüht sein, die versäumten Unterrichtsinhalte nachzuholen. Wir wissen, dass unentschuldig versäumte Klassenarbeiten/Klausuren ggfs. mit ungenügend (0 Punkte, Note 6) bewertet werden.

Der Urlaubswunsch wurde den Fachlehrer*innen mitgeteilt.

Uns ist bekannt, dass Beurlaubungen

- bis zu drei Tagen vom der Klassenleitung bzw. der Tutorin/dem Tutor,
- bis zu vier Wochen und im unmittelbaren Zusammenhang mit den Sommerferien vom Schulleiter,
- darüber hinaus gehende Beurlaubung von der Schulaufsicht

zu genehmigen sind.

Die Einzelheiten werden durch die AV Schulbesuchspflicht geregelt.
(Zum Nachlesen QR-Code scannen.)



Berlin, am _____

Unterschrift Schüler*in

Unterschrift Sorgeberechtigte*r

Bearbeitungsvermerke der Schule/des Schulamts:

1. Fachlehrer*innen Stellungnahmen (mind. für DE, EN, MA; in der Oberstufe alle Fachlehrer*innen)

Fach	einverstanden	Unterschrift/Datum	Fach	einverstanden	Unterschrift/Datum
_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____

2. Klassenleitung Stellungnahme/Entscheidung

nicht befürwortet / genehmigt Unterschrift/Datum: _____

3. Schulleiter Stellungnahme/Entscheidung (bei mehr als 3 Tagen oder im Zusammenhang mit den Sommerferien)

nicht befürwortet / genehmigt Unterschrift/Datum: _____

4. Schulaufsicht/Entscheidung (bei mehr als 4 Wochen)

nicht befürwortet / genehmigt Unterschrift/Datum: _____