



Peter-Frankenfeld-Schule
Schule mit dem sonderpädagogischen
Förderschwerpunkt "Geistige Entwicklung"
Grundschule und Schule der Sekundarstufen I und II

✉ sekretariat@peter-frankenfeld-schule.de
☎ 030 77 20 65 60
Fax 030 77 20 65 89
Wedellstraße 26
12247 Berlin-Lankwitz

Antrag auf Beurlaubung

(Familienname, Vorname der Schülerin / des Schülers) Klasse: _____

Ich bitte für meine Tochter / meinen Sohn um:

- stundenweise Befreiung am: _____ von: _____ bis: _____
 tageweise Befreiung vom: _____ bis: _____

Hinweis: bis 3 Tage Genehmigung durch Klassenlehrer (in)
bis 4 Wochen Genehmigung durch Schulleiter
über 4 Wochen Genehmigung durch die Schulaufsicht

Grund: _____

_____, _____, _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

- genehmigt _____
 nicht genehmigt (Schulleitung)
(Klassenlehrer (in))



Peter-Frankenfeld-Schule
Schule mit dem sonderpädagogischen
Förderschwerpunkt "Geistige Entwicklung"
Grundschule und Schule der Sekundarstufen I und II

✉ sekretariat@peter-frankenfeld-schule.de
☎ 030 77 20 65 60
Fax 030 77 20 65 89
Wedellstraße 26
12247 Berlin-Lankwitz

Antrag auf Beurlaubung

(Familienname, Vorname der Schülerin / des Schülers) Klasse: _____

Ich bitte für meine Tochter / meinen Sohn um:

- stundenweise Befreiung am: _____ von: _____ bis: _____
 tageweise Befreiung vom: _____ bis: _____

Hinweis: bis 3 Tage Genehmigung durch Klassenlehrer (in)
bis 4 Wochen Genehmigung durch Schulleiter
über 4 Wochen Genehmigung durch die Schulaufsicht

Grund: _____

_____, _____, _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

- genehmigt _____
 nicht genehmigt (Schulleitung)
(Klassenlehrer (in))