

**AUSZUBILDENDE\*R / SCHÜLER\*IN**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Klasse: \_\_\_\_\_ Klassenlehrer\*in: \_\_\_\_\_



**TG BBZ I Saarbrücken**  
**Am Mügelsberg 1**  
**66111 Saarbrücken**

Telefon: 0681 / 9334110  
Fax: 0681 / 374551  
E-Mail: tgbbz1@schule.saarland

**ANTRAG AUF BEURLAUBUNG VOM BESUCH DER BERUFSSCHULE**

(Eine Beurlaubung von der Berufsschule darf nur in Ausnahmefällen gewährt werden!)

Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ (Anzahl Schultage: \_\_\_\_\_)

Ich bitte um Beurlaubung vom Besuch der Berufsschule aus folgenden Gründen:

betrieblich (kurze Begründung):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

privat (kurze Begründung):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich versäume durch meine Beurlaubung keine Leistungsnachweise.

Ich kümmere mich um einen Nachtermin, da ich durch meine Beurlaubung folgende Leistungsnachweis(e) versäume (Fach, Fachlehrer, Datum): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Schüler\*in / Auszubildende\*r / Erziehungsberechtigte\*r

**AUSBILDUNGSBETRIEB:**

Der Antrag auf Beurlaubung vom Besuch der Berufsschule wird befürwortet.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Ausbilders/der Ausbilderin      Stempel des Ausbildungsbetriebs

**Bestätigung der Berufsschule**

Klassenlehrer\*in (1 Tag)       genehmigt       nicht genehmigt

Klassenlehrer\*in (2 bis 5 Tage)       befürwortet       nicht befürwortet

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Klassenlehrer\*in      Stempel der Berufsschule

Schulleiter:       genehmigt       abgelehnt

(ab dem 2. Tag erforderlich)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Schulleiter      Stempel der Berufsschule