



# RBB Neubrandenburg GeSoTec

Gesundheit - Sozial- und Sonderpädagogik -Technik

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Klasse:

Ausbildungsbetrieb:

RBB Neubrandenburg GeSoTec  
Abteilung Gesundheit  
Sponholzer Str. 18  
17034 Neubrandenburg

Klassenleiter/in:	Ort, Datum:
-------------------	-------------

**Antrag auf Beurlaubung vom Berufsschulunterricht gem. § 14 der Berufsschulverordnung (BSVO GS Mecklenburg-Vorpommern GL.Nr. 223-3-9)**

Hiermit bitte ich im Zeitraum

vom: \_\_\_\_\_ (Uhrzeit, Tag, Monat, Jahr)

bis: \_\_\_\_\_ (Uhrzeit, Tag, Monat, Jahr)

um eine Beurlaubung vom Berufsschulunterricht

Begründung (ausführlich):

Den ausfallenden Unterrichtsstoff arbeite ich selbständig und spätestens der nächsten nach der Beurlaubung liegenden 3 Tage nach.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Auszubildende/r)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigter)

\_\_\_\_\_  
Genehmigungsvermerk  
Klassenleiter/in

\_\_\_\_\_  
Genehmigungsvermerk  
Abteilungsleiter

\_\_\_\_\_  
Genehmigungsvermerk  
Schulleiter

- genehmigt
- nicht genehmigt

- genehmigt
- nicht genehmigt

- genehmigt
- nicht genehmigt