



Berufskolleg Südstadt

Zugweg 48, 50677 Köln

Telefon 0221-340 2630

Fax 0221-376 1942

info@bksuedstadt.de



Antrag auf Beurlaubung vom Berufsschulunterricht

Name, Vorname: _____ Klasse: _____

Ich bitte um Beurlaubung vom Berufsschulunterricht

am _____ für den folgenden Zeitraum:

ganztägig

in folgenden Unterrichtsstunden _____

Begründung:

Unterschrift des Auszubildenden/ Datum

Unterschrift des Ausbildungsbetriebes/ Ort, Datum & Stempel

Genehmigung des Klassenlehrers/Datum