



## 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