

## Antrag auf Beurlaubung

Name des Schülers/der Schülerin: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte Name und Anschrift :

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

Name des Schülers/der Schülerin mit Corona-relevanter Vorerkrankung:

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

**Eine ärztliche Bescheinigung über die Vorerkrankung ist beizufügen.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift