

Landesamt für Schule und Bildung, Standort Zwickau

Dr.-Chr.-Hufeland-Oberschule Plauen  
Anton-Kraus-Str. 16  
08529 Plauen

## Antrag auf Beurlaubung an religiösen Feiertagen

nach § 4 Abs. 1 i. V. m. Abs. 2 Nr. 2 Satz 1 Schulbesuchsordnung

### Angaben zum Kind

Name	Vorname	Geburtsdatum
Klasse/Jahrgangsstufe	Religionszugehörigkeit	
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort (Hauptwohnsitz)		

### Angaben zu den Eltern (Personensorgeberechtigten)

Es besteht alleiniges Sorgerecht.

Person 1: Name	Vorname	Person 2: Name	Vorname
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort <sup>1</sup>		Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort <sup>1</sup>	
Telefon	E-Mail-Adresse <sup>2</sup>	Telefon	E-Mail-Adresse <sup>2</sup>

### Wir beantragen die Beurlaubung vom Unterricht an religiösen Feiertagen:

#### Begründung

Name des religiösen Feiertages	Datum des religiösen Feiertages	Bestätigung der Religionszugehörigkeit <input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> ist beigefügt
--------------------------------	---------------------------------	---

**Versäumte Unterrichtsinhalte sowie Leistungsermittlungen werden zeitnah nachgeholt.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Eltern/Personensorgeberechtigte

<sup>1</sup> falls abweichend zur Anschrift des Kindes

<sup>2</sup> Angabe freiwillig