



Urlaubsgesuch für den Besuch bei einem Kieferorthopäden

für den Schüler/die Schülerin _____ Klasse _____

am _____.

Die Befreiung erfolgt unter der Voraussetzung, dass der durch die Beurlaubung versäumte Unterrichtsstoff durch den Schüler/die Schülerin umgehend selbstständig und lückenlos nachgeholt wird.

Beantragt:

Genehmigt:

Datum, Unterschrift e. Erziehungsberechtigten

Datum, Unterschrift der Schulleitung

Hiermit bestätigen wir, dass ein Behandlungstermin während der unterrichtsfreien Zeit aus medizinischen Gründen nicht möglich war und dass die Behandlung des Schülers/der Schülerin in unserer Praxis

am _____ im Zeitraum von _____ Uhr bis

_____ Uhr erfolgt ist.

Unterschrift/Stempel der Praxis