

.....  
Name, Vorname, Dienstbezeichnung

.....  
Schule

.....  
Ort, Datum

**Studienseminar Stade  
für die Lehrkräfte an GHRS**  
Bahnhofstr. 5  
21682 Stade

**Antrag auf Beurlaubung vom ..... bis .....**  
**Begleitperson bei einer Schulfahrt**

**Klasse:** \_\_\_\_\_ **Zielort mit Tel.:** \_\_\_\_\_

Da ich im obengenannten Zeitraum als Begleitperson an einer Schulfahrt teilnehmen möchte,  
bitte ich um Beurlaubung von meinen Seminarverpflichtungen.

Es fallen in diesem Zeitraum folgende Seminarveranstaltungen aus:

(Die nachstehend genannten AusbilderInnen habe ich bereits informiert)

PS/ FS am: ..... PS-L/ FS- L..... **Genehmigt:** \_\_\_\_\_

PS/FS am: ..... PS- L/FS- L..... **Genehmigt:** \_\_\_\_\_

**Die Teilnahme wird befürwortet :**

.....  
**Unterschrift LA/ LAN**

.....  
**Unterschrift der Schulleitung**