

| | | | |
|--|--------------------------------------|---|---|
| Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort der Erziehungsberechtigten) | | <input type="checkbox"/> Antrag (A) auf Befreiung vom Besuch der Berufsschule wegen einem Beschäftigungsverhältnis nach dem elften Schuljahr/Härtefalls nach Art. 39 Abs. 4 BayEUG | <input type="checkbox"/> Antrag (B) auf Beurlaubung vom Besuch der Berufsschule wegen Mutterschaft (Versorgung eines Kindes) nach §11 Abs. 4 BSO |
| Bitte kreuzen Sie das Zutreffende an und reichen den Antrag ein. | | | |
| Staatliches Berufliches Schulzentrum Brentwoodstraße 41 91154 Roth | | Eingangsstempel der Berufsschule: | |
| 1. Allgemeine Angaben über den Schüler | | <input type="checkbox"/> Erneuter Antrag | Datum des letzten Bescheids: |
| Name, Vorname | | Geburtsdatum: | |
| Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort) <input type="checkbox"/> wie oben / <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> ledig | <input type="checkbox"/> verheiratet | Eigener Hausstand <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | seit |
| 2. Angaben zum gegenwärtigen Schulbesuchs des/r Schülers/in | | | |
| Zuständige Berufsschule Staatliches Berufliches Schulzentrum Roth | | Seit | Klasse |
| (A) Schulbesuch erfolgt <input type="checkbox"/> regelmäßig <input type="checkbox"/> unregelmäßig <input type="checkbox"/> nicht | | Gründe für Schulversäumnisse | |
| (B) Beurlaubt wegen Schwangerschaft/Mutterschaft durch die Berufsschule | | vom/bis | Schulbesuch erfolgt derzeit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 3. Angaben zum Beschäftigungsverhältnis des/r Schülers/in | | | |
| Beschäftigungsverhältnis besteht <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ab | | Mit Ausbildungsvertrag <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Ausbildungsberuf oder Art der Beschäftigung | | Name und Anschrift des Arbeitgebers/Ausbildungsbetriebes | |
| 4. Angaben über das zu versorgende Kind der Schülerin (trifft nur für Antrag B zu) | | | |
| Name, Vorname (des Kindes) | | Geburtsdatum: | |
| Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> hat der Berufsschule zur Einsicht vorgelegen <input type="checkbox"/> ist beigelegt | | | |
| 5. Beantragte Dauer der Beurlaubung der Schülerin (trifft nur für Antrag B zu) | | | |
| Im Anschluss an die <input type="checkbox"/> Mutterschutzfrist <input type="checkbox"/> bisherige Beurlaubung | | oder ab | |
| Bis zum Ende des <input type="checkbox"/> lfd. Schuljahres <input type="checkbox"/> Mutterschaftsurlaub | | oder bis | |
| Mutterschaftsurlaub beansprucht <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | vom/bis | Arbeits- bzw. Ausbildungsverhältnis wird nach Mutterschaftsurlaub fortgesetzt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |

| | | |
|--|--|--------------------------------|
| 6. Antragsbegründung (des/r Schülers/in) (Bitte genau darlegen, warum eine Beurlaubung vom Besuch der Berufsschule erforderlich ist.) | | Beantragte Befreiung ab: |
| | | |
| Ort, Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten bzw. des/r volljährigen Schülers/in | | Zahl der Anlagen |
| 7. Antragsbegründung (des Betriebes) (Bitte genau darlegen, warum eine Beurlaubung des/r Schülers/in vom Besuch der Berufsschule erforderlich ist.) | | Beantragte Befreiung ab: |
| | | |
| Ort, Datum, Unterschrift und Stempel des Betriebes | | Zahl der Anlagen |
| 8. Stellungnahme der Staatlichen Berufsschule Roth | | |
| Der geprüfte Antrag wird <input type="checkbox"/> befürwortet <input type="checkbox"/> nicht befürwortet | | |
| Bemerkungen: | | |
| | | |
| Roth, den _____ | | _____ Till - Rudolph, StRin |