



Sthamerstraße 55, 22397 Hamburg  
FON +49 40 42893530, FAX +49 40 428935366

## Antrag auf Beurlaubung wg. Auslandsschulbesuch

Hiermit beantrage ich / beantragen wir

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Wohnort des / der Sorgeberechtigten  
für mein / unser Kind

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Wohnort des Kindes

\_\_\_\_\_  
derzeitige Klasse / Profil

die Beurlaubung vom Gymnasium Ohlstedt.

Für die Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ möchte mein / unser Kind folgende Schule im  
Ausland besuchen:

\_\_\_\_\_  
Name, Straße, Stadt, Land

\_\_\_\_\_  
Name der vermittelnden Organisation

Eine entsprechende Bestätigung der aufnehmenden Auslandsschule oder die Zusage einer  
Organisation, die Auslandsschulbesuche organisiert, liegt vor / wird baldmöglichst,  
spätestens jedoch vor Antritt des Auslandsschulbesuchs nachgereicht.

Ich bin / wir sind verpflichtet, umgehend nach Ankunft meines / unseres Kindes im Ausland  
dem Gymnasium Ohlstedt eine Schulbescheinigung der Auslandsschule vorzulegen.

Kontaktdaten während des Auslandsschulbesuches:

E-Mail des / der Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

E-Mail der Schülerin / des Schülers: \_\_\_\_\_

**Eine vorherige Pflichtberatung durch die Abteilungsleitung ist erfolgt am \_\_\_\_\_ .  
Eine vorherige Zustimmung der Schulaufsicht ist O erforderlich / O nicht erforderlich.**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des / der Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum, Kenntnisnahme des Mittel/Oberstufenkoord.

\_\_\_\_\_  
Datum, Einverständnis der Schulleitung

\_\_\_\_\_  
Datum, Einverständnis der Schulaufsicht  
(falls erforderlich)