

Antrag auf Befreiung von der offenen Ganztageschule (OGTS)

Name und Anschrift der angemeldeten Schülerin / des angemeldeten Schülers:

.....

Geschlecht: Klasse:

Geburtsdatum:

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten:

.....

Telefon / E-Mail:

Ich beantrage die Befreiung meines Kindes von der OGTS am

Es liegt folgender **zwingender Grund** für eine Befreiung vor:

Arzttermin (Bestätigung erforderlich)

.....

.....

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Entscheidung der OGTS:

Der Antrag auf Befreiung wird

genehmigt.

abgelehnt. Grund:

Datum

Unterschrift Schulleitung/Leitung OGTS