

ANTRAG AUF FREISTELLUNG VOM BESUCH DER OGS VOR 15.00 UHR

Datum _____

Schule _____

Name der/des Erziehungsberechtigten _____

Straße, Ort _____

Telefonnummer _____

Ich beantrage die Freistellung unseres Kindes _____
vom Besuch der OGS vor 15.00 Uhr.

Mein Kind / unser Kind soll vom _____ (Datum) bis _____ (Datum)

- regelmäßig
- einmalig

Am Wochentag _____ ab _____ Uhr vom Besuch der OGS

freigestellt werden.

Begründung

- Mein Kind / unser Kind wird abgeholt
- Mein Kind / unser Kind darf allein gehen

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten _____

Vermerk Schule/OGS:

- genehmigt bis Datum _____
- abgelehnt

Unterschrift Schulleitung

Mitzeichnung OGS