Antrag auf Befreiung aus der OGS

OGS Sassanfahrt

Name des Schülers/der Schülerin: _____

Klasse: _____

wird am: _____ (bitte zutreffendes ankreuzen)

☐ nicht in die OGS kommen

☐ bereits um 14:00 Uhr abgeholt

☐ um 14:00 Uhr alleine nach Hause gehen

Befreiungsgrund: _____

_____ _____

Ort/Datum Unterschrift der Eltern

✂ -

Diesen Abschnitt füllen die Mitarbeiterinnen der OGS aus:

Name des Schülers/der Schülerin: _____

Klasse: _____

Befreiung für den: _____

☐ wird genehmigt

☐ wird nicht genehmigt

Begründung für die Nichtgenehmigung: _____

_____ _____

Ort/Datum Unterschrift der OGS