



Dorsten, den _____

Antrag auf Befreiung von der regelmäßigen Teilnahme an der OGS

Name des Kindes: _____

- im Einzelfall:

Grund des Fehlens (bitte ankreuzen):

- Feier in Familie/ Nachbarschaft/ Freundeskreis
- Arztbesuch
- anderer Grund: _____

- regelmäßig an einem, höchstens zwei Tagen in der Woche:

- montags dienstags mittwochs donnerstags freitags
- nach Unterrichtsschluss um __.00 Uhr

(bitte angeben, ob nach Unterrichtsschluss oder zu einer best. Zeit (nur volle Stunden))

- für das Schulhalbjahr für das gesamte Schuljahr

Grund des Fehlens:

- Mitgliedschaft im Sportverein
- Teilnahme an einer regelmäßigen ärztlichen Therapie
- Absprache mit dem Klassenlehrer: Teilnahme am Lernfortschritt, Hausaufgabenbetreuung durch die Eltern
- anderer Grund: _____

Ich versichere, dass die oben angegebenen Gründe eine Befreiung des Kindes von der Teilnahmepflicht in der OGS zu den angegebenen Zeiten zwingend erfordern.

_____ (Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Das Fehlen des Kindes wird genehmigt nicht genehmigt.

Dorsten, den

Schulleitung