

Name / Anschrift / Tel.Nr. des Antragstellers:

Antrag auf Befreiung von der Offenen Ganztagschule (OGTS)

Vor- und Zuname der Schülerin / des Schülers

Klasse

Hiermit bitte ich meine Tochter / meinen Sohn am/an (Datum/Tagen) _____
von _____ bis _____ von der OGTS zu beurlauben.

Angabe des Grundes:

Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Grundschule Unterneukirchen Pfarrer - Edhofer - Str. 8 84579 Unterneukirchen Tel.: 08634/7592 Fax.: 08634/6572

E-Mail: grundschule@vs-unterneukirchen.de

Wird von der Schulleitung ausgefüllt.

Der Antrag wird genehmigt nicht genehmigt

Begründung / Hinweise: _____

Datum

Schulleitung

Verteiler: Antragsteller, Koordinator OGTS, Ablage