



**Antrag auf Befreiung vom Besuch der OGTS (offener Ganztag)**

Name der Schülerin/ des Schülers:

---

Adresse/ Telefon:

---

Grund der Befreiung:

---

Tag der Befreiung/ Uhrzeit von-bis:

---

Ort/ Datum/ Unterschrift d. Erziehungsberechtigten:

---

Genehmigt durch OGTS- Leitung (Schulleiter):

---

**Antrag auf Befreiung vom Besuch der OGTS (offener Ganztag)**

Name der Schülerin/ des Schülers:

---

Adresse/ Telefon:

---

Grund der Befreiung:

---

Tag der Befreiung/ Uhrzeit von-bis:

---

Ort/ Datum/ Unterschrift d. Erziehungsberechtigten:

---

Genehmigt durch OGTS- Leitung (Schulleiter):

---