

**Antrag auf Befreiung von der offenen Ganztagessschule (OGS)
 an der Mittelschule Zusmarshausen**

Name, Vorname der Erziehungsberechtigten	Name des Kindes
Anschrift	Geburtsdatum
Telefonnummer	Klasse

Ich beantrage die Befreiung meines Kindes von der OGS am

Es liegt folgender **zwingender Grund** für eine Befreiung vor.

- Arzttermin (Bestätigung erforderlich)
-
-

.....
 Datum

.....
 Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Entscheidung der OGS:

Der Antrag auf Befreiung wird

- genehmigt
- abgelehnt. Grund:

.....
 Datum

.....
 Unterschrift der Schulleitung /OGS-Leitung

✂-----
Rückmeldung durch die OGS an die Erziehungsberechtigten

Der Antrag auf Befreiung wurde

- genehmigt abgelehnt. Grund

.....
 Datum

.....
 Unterschrift OGS