

**Antrag auf Befreiung von der offenen Ganztageschule (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 Schulleitung:**

Der Antrag auf Befreiung wird

- genehmigt
- abgelehnt. Grund: .....

.....  
 Datum

.....  
 Unterschrift der Schulleitung

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

Der Antrag auf Befreiung wurde

- genehmigt
- abgelehnt. Grund .....

.....  
 Datum

.....  
 Unterschrift OGS