



Antrag auf Freistellung **-für regelmäßig wiederkehrende Termine-**

(Sportverein, Therapie, ...)

Hiermit möchte ich Ihnen mitteilen, dass mein/unser Kind

Name des Kindes

die OGS nicht besuchen kann oder vorzeitig verlassen muss.

Wochentag	Datum	Uhrzeit (ab)	wöchentlich bitte ankreuzen X	Begründung

Pro Freistellungswunsch bitte einen separaten Antrag ausfüllen!

Bitte dem Antrag eine Bescheinigung beifügen.

Datum
Personensorgeberechtigte/n

Unterschrift eines

Wir stimmen zu.

Wir stimmen aufgrund der Regelungen des Erlasses nicht zu.

Ihr Kind ist direkt nach dem Unterrichtsende von der Teilnahme an der OGS befreit.

Ihr Kind kann an diesem Tag um _____ Uhr die OGS vorzeitig verlassen.

Datum

Unterschrift OGS-Leitung