

AGATHASCHULE



Kath. Bekenntnisgrundschule mit Teilstandort Altendorf-Ulfkotte

Dorsten, den _____

Antrag auf Befreiung von der regelmäßigen Teilnahme an der OGS

Name des Kindes: _____

- im Einzelfall:
Grund des Fehlens (bitte ankreuzen):
 - Familienfeier
 - dringender Arztbesuch
 - anderer Grund: _____

- regelmäßig an **einem** Tag in der Woche
 - montags dienstags mittwochs donnerstags freitags

 - für das gesamte Schuljahr für das Schulhalbjahr
 - für die Zeit von _____ bis _____

Grund des Fehlens:

- Mitgliedschaft im Sportverein
- Mitgliedschaft im Musikverein
- Teilnahme an einer regelmäßigen ärztlichen Therapie (z.B. Logopädie, Ergotherapie.....)
- anderer Grund: _____

Ich versichere, dass die o.g. Gründe eine Befreiung des Kindes von der OGS im genannten Zeitraum zwingend erfordern.

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Das Fehlen des Kindes wird genehmigt nicht genehmigt

Dorsten,

Schulleitung