

Sehr geehrte Frau Leibbrandt, sehr geehrter Herr Joao,

ich/wir möchten mein/ unser Kind _____

Klasse: _____

am (Datum eintragen): _____ Uhrzeit: _____

ausnahmsweise früher von der OGS abholen.

Grund: _____

Ohne exakte Angabe eines Grundes kann keine Ausnahme genehmigt werden!

Bei z. B. Arzt- oder Therapieterminen ist eine schriftliche Bestätigung des Arztes oder Therapeuten erforderlich.

Name (Eltern/ Erziehungsberechtigte/r): _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Der folgende Abschnitt ist nur von der Schulleitung auszufüllen!!!

✂ -----

Befreiung vom Besuch der OGS am (Datum eintragen): _____

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Ausnahme genehmigt durch die Schulleitung: JA NEIN

Datum: _____ Unterschrift der Schulleitung: _____