



Ich beantrage den/die Schüler/in Klasse, ihn/sie
Name und Vorname

vom / am bis einschließlich
Tag / Monat / Jahr / Stunde Tag / Monat / Jahr / Stunde

von der **OGS** zu befreien.

Grund:

.....
Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten bzw. Beauftragten

genehmigt: ja nein

Diedorf, den
Datum Unterschrift Schulleitung



Ich beantrage den/die Schüler/in Klasse, ihn/sie
Name und Vorname

vom / am bis einschließlich
Tag / Monat / Jahr / Stunde Tag / Monat / Jahr / Stunde

von der **OGS** zu befreien.

Grund:

.....
Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten bzw. Beauftragten

genehmigt: ja nein

Diedorf, den
Datum Unterschrift Schulleitung



Ich beantrage den/die Schüler/in Klasse, ihn/sie
Name und Vorname

vom / am bis einschließlich
Tag / Monat / Jahr / Stunde Tag / Monat / Jahr / Stunde

von der **OGS** zu befreien.

Grund:

.....
Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten bzw. Beauftragten

genehmigt: ja nein

Diedorf, den
Datum Unterschrift Schulleitung



Ich beantrage den/die Schüler/in Klasse, ihn/sie
Name und Vorname

vom / am bis einschließlich
Tag / Monat / Jahr / Stunde Tag / Monat / Jahr / Stunde

von der **OGS** zu befreien.

Grund:

.....
Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten bzw. Beauftragten

genehmigt: ja nein

Diedorf, den
Datum Unterschrift Schulleitung