

Antrag auf Befreiung vom Offenen Ganztag

für einen Tag (zeitl. Beschränkte Maßnahme) oder dauerhafte Maßnahme

Name des Kindes:
Klasse:
Grund für die Befreiung:
Wochentag (Datum) der Maßnahme:
Uhrzeit der Maßnahme:
Uhrzeit OGS-Ende:

dauerhafte Maßnahme (Fußballtraining, Schwimmkurs, Ergotherapie, ...)

zeitlich beschränkte Maßnahme (Kindergeburtstag, Arzttermin, ...)

Beginn der Maßnahme: _____

Ende der Maßnahme: _____

Ort/ Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Von der Einrichtung/ vom Verein auszufüllen

(muss nur bei dauerhafter Maßnahme ausgefüllt werden)

Hiermit bestätigen wir _____

(Name der Einrichtung/ Name des Vereins)

die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

Ansprechperson: _____

Telefon: _____

Ort/ Datum

Unterschrift der Ansprechperson

Stempel der Einrichtung/ des Vereins