Name der Eltern: …….

Straße: …….

PLZ Wohnort: ……

An die
Freiligrathschule/OGS
Freiligrathstraße 1
59075 Hamm

Telefon: 9054183
Im Notfall: 0176/55928415

Antrag auf Freistellung vom Besuch der OGS

Hiermit beantrage(n) ich/wir für meine(n) Tochter/Sohn | Name des Kindes, Klasse: |

die **einmalige** Freistellung von der Teilnahme an der offenen Ganztagsschule am

(Datum)

Grund der Freistellung:

……

……

……

Hamm, …… ……..

Unterschrift

Hinweis: Die Freistellung muss frühzeitig in schriftlicher Form, möglichst eine Woche vorher beantragt werden. Sie erfolgt auf der Grundlage des Runderlasses 12-63 Nr. 2 Absatz 5.6.1 in der Fassung vom 16.02.2018 durch die Schulleitung oder die OGS-Koordinatorin.

Sie entbindet nicht von der dauerhaften und möglichst vollumfänglichen Teilnahme an den Ganztagsangeboten.

……..

Die Freistellung wird

☐ genehmigt ☐ nicht genehmigt

Hamm, …… ……

OGS-Leitung / Schulleiter/in