Grund- und Mittelschule Großaitingen

Schulstraße 6 86845 Großaitingen
Tel. 08203 96090 Fax 08203 960910
rektor@gs-ms-grossaitingen.de

Antrag auf Befreiung vom Besuch der OGTS

Name des Erziehungsberechtigten	Datum
Wohnungsanschrift	Telefon

Ich / Wir beantrage(n) eine Befreiung vom Besuch der OGTS für die Schülerin / den Schüler

Name, Vorname	Geb. am	Klasse
Zeitraum / Datumsangabe		

Begründung:
Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten (nur bei Einreichung im Original)

Die Schulleitung hat wie folgt über Ihren Antrag entschieden:

☐ Bei den von Ihnen vorgebrachten Gründen handelt es sich um einen dringenden Ausnahmefall. Ihr Kind wird für die beantragte Zeit beurlaubt. Bei ärztlichen Terminen muss eine Bescheinigung vorgelegt werden.

☐ Die von Ihnen vorgebrachten Gründe stellen keinen dringenden Ausnahmefall dar. Im Interesse der Schule an einem geordneten Betrieb der OGTS hat Ihr Kind die Betreuung zu besuchen. Die Schule hat grundsätzlich die Gleichbehandlung aller Schüler zu beachten.

_____ _____

Ort, Datum Bosa Rieder, Rektorin

Dieser Antrag kann per Mail oder im Original bei der Schule eingereicht werden.