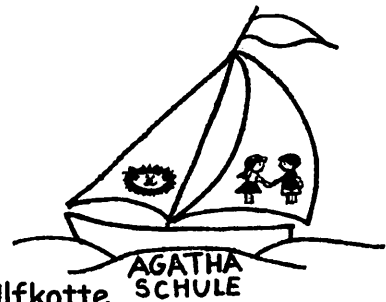


AGATHASCHULE



Kath. Bekenntnisgrundschule mit Teilstandort Altendorf-Ulfkotte

Dorsten, den _____

Antrag auf Befreiung von der regelmäßigen Teilnahme an der OGS

Name des Kindes: _____

- im Einzelfall:

Grund des Fehlens (bitte ankreuzen):

- Feier in der Familie/ Nachbarschaft/ Freundeskreis
- Arztbesuch
- anderer Grund: _____

- regelmäßig an einem Tag in der Woche

- montags dienstags mittwochs donnerstags freitags

für das gesamte Schuljahr für das Schulhalbjahr

für die Zeit von _____ bis _____

Grund des Fehlens:

- Mitgliedschaft im Sportverein
- Teilnahme an einer regelmäßigen ärztlichen Therapie
- Absprache mit der Klassenlehrerin: Teilnahme am Lernfortschritt des Kindes (Hausaufgabenbegleitung durch die Eltern)
- anderer Grund: _____

Ich versichere, dass die o.g. Gründe eine Befreiung des Kindes von der OGS im genannten Zeitraum zwingend erfordern.

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Das Fehlen des Kindes wird genehmigt nicht genehmigt

Dorsten,

Schulleitung

Voßkamp7

46282 Dorsten

Tel.: 02362 – 22826

Fax: 02362 – 954 841

Im Päsken 14

46282 Dorsten

Tel.: 02362 – 23161

Fax: 02362 – 400 707

Homepage : www.agathaschule-dorsten.de

Mail: email@agathaschule.dorstener-schulen.de