

Befreiung oder frühere Entlasszeit OGTS

Bitte beachten Sie, dass eine Befreiung bzw ein vorzeitiges Verlassen der OGTS nur unter Angabe eines wichtigen Grundes erfolgen kann.
(z.B. Arzttermin, Bus- und Zusanbindung ...)

Name, Vorname: _____ Klasse: _____

Grund der Abwesenheit/ des vorzeitigen Verlassens:

ein Nachmittag am : _____ ab _____ Uhr

regelmäßig immer : _____

Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten : _____

Befreiung oder frühere Entlasszeit OGTS

Bitte beachten Sie, dass eine Befreiung bzw ein vorzeitiges Verlassen der OGTS nur unter Angabe eines wichtigen Grundes erfolgen kann.
(z.B. Arzttermin, Bus- und Zusanbindung ...)

Name, Vorname: _____ Klasse: _____

Grund der Abwesenheit/ des vorzeitigen Verlassens:

ein Nachmittag am : _____ ab _____ Uhr

regelmäßig immer : _____

Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten : _____