

Befreiung 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 Zugsbindung ...)

Name, Vorname: _____ Klasse: _____

Grund der Abwesenheit: _____

- ein Nachmittag am : _____ ab _____ Uhr

- mehrere Tage vom : _____ bis _____

Die verantwortliche Mitarbeiterin der OGTS hat von der Befreiung Kenntnis genommen: _____

Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Schulleitung