



## Beurlaubung OGS-Teilnahme

Name des Schülers/ der Schülerin: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

OGS-Gruppe: \_\_\_\_\_

Ich/Wir bitten um eine regelmäßige Beurlaubung vom Besuch der OGS an folgendem Wochentag (bitte entsprechenden Wochentag ankreuzen):

Montag

Donnerstag

Dienstag

Freitag

Mittwoch

Grund:

---

---

---

---

---

**Bitte fügen Sie eine entsprechende Bescheinigung bei, die diesen regelmäßigen Termin bescheinigt (z. B. Bescheinigung des Vereins, Bescheinigung des Logopäden oder ähnliches).**

---

Entscheidung der Schulleitung:

Datum: \_\_\_\_\_

genehmigt (Genehmigung gilt bis zum \_\_\_\_\_ )

nicht genehmigt, weil \_\_\_\_\_