

**Antrag auf Befreiung von Schülern und Schülerinnen von der Teilnahmepflicht an der OGS
gem. Grundlagenerlass BASS 12-63 Nr. 2, ergänzt durch Bezugserlass vom 16.2.2018**

Name der Grundschule / des Grundschulverbunds: (Name hier eintragen!)

Name des Kindes	Vorname	Klasse
Adresse		Telefonisch erreichbar unter:

Tag(e) der Befreiung: Mo Di Mi Do Fr (bitte ankreuzen!)

Zeitraum, für den die Beurlaubung beantragt wird:

vom: _____ bis: _____ (maximal: 1 Schulhalbjahr)

Gründe für die Befreiung:

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Entscheidung des Schulleiters/der Schulleiterin:

Der Antrag auf Befreiung für _____ Tag(e) wird

genehmigt.

genehmigt unter Beschränkung: _____

abgelehnt. Grund: _____

Datum

Unterschrift der Schulleitung