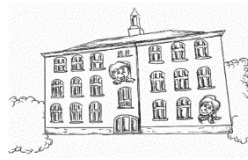


# Diesterwegschule



Gemeinschaftsgrundschule der Stadt Siegen  
Rosterstraße 41, 57074 Siegen Tel.: 0271/332427 Tel. OGS: 0271/30381671

## Antrag zur Befreiung von der Teilnahme am Offenen Ganztag für außerordentliche/einmalige Termine

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Hiermit möchte(n) ich/wir Ihnen mitteilen, dass mein/unser Kind die OGS nicht besuchen kann oder vorzeitig verlassen muss:

| Wochentag | Datum | Uhrzeit (ab) | Begründung* |
|-----------|-------|--------------|-------------|
|           |       |              |             |

\*z.B. Arzttermine oder außerordentliche familiäre Ereignisse

Pro Freistellungswunsch bitte einen separaten Antrag ausfüllen!

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

### Zur Vorlage in der OGS / bei der Schulleitung

- Wir stimmen zu.
- Wir stimmen aufgrund der Regelungen des Erlasses nicht zu.
- Ihr Kind ist direkt nach dem Unterrichtsende von der Teilnahme an der OGS befreit.
- Ihr Kind kann an diesem Tag um \_\_\_\_\_ Uhr die OGS vorzeitig verlassen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift OGS

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleitung