

**Antrag auf Befreiung von der Teilnahme an der  
Offenen Ganztagsgrundschule Schuljahr**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Schule, Klasse

Ich / Wir beantrage/n die Befreiung von der Teilnahme an der Offenen Ganztagsgrundschule für folgenden Tag:

\_\_\_\_\_  
Datum

Grund der Befreiung:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Arzttermin     | <input type="checkbox"/> Familienveranstaltung |
| <input type="checkbox"/> Behördentermin | <input type="checkbox"/> _____                 |

Lüdinghausen, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift mindestens eines Elternteils

Der Antrag wird genehmigt.

Der Antrag wird nicht genehmigt.

Begründung: \_\_\_\_\_

Lüdinghausen, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Leitung OGGS