

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Ort

An die  
Grundschule Neustadt a.d. Waldnaab  
Bildstraße 5  
**92660 Neustadt a. d. Waldnaab**

## **Antrag auf wiederkehrende Unterrichtsbefreiung in der OGS**

Der Antrag muss rechtzeitig (zu Schuljahresbeginn) im Büro der Schule abgegeben werden!

Ich ersuche darum, meine(n) Tochter/Sohn

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Klasse

jeden \_\_\_\_\_

von der Schulpflicht in der OGS bis \_\_\_\_ Uhr zu befreien.

### **Begründung:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift e. Erziehungsberechtigten:

### **Die wiederkehrende Unterrichtsbefreiung für die OGS**

wird erteilt

wird nicht erteilt

Neustadt a.d. Waldnaab, den \_\_\_\_\_

Heike Merther Schulleitung, R