

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

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Ort

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

## **Antrag auf einmalige Unterrichtsbefreiung in der OGTS**

Der Antrag muss spätestens einen Tag vorher bei der Schulleitung abgegeben werden!!!

Ich ersuche darum, meine(n) Tochter/Sohn

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Klasse

am \_\_\_\_\_ von der Schulpflicht in der OGTS bis \_\_\_\_\_ Uhr zu befreien.

### **Begründung:**

\_\_\_\_\_

Ich hole mein Kind

- nach Unterrichtsende um \_\_\_\_\_ ab.
- um 13.00 Uhr ab.
- um 14.00 Uhr ab.

Mein Kind soll an diesem Tag essen.

- Ja
- Nein (Das Essen bestellen wir (die Eltern) in Weiden ab, Tel. 0961-47054135)

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

### **Die einmalige Unterrichtsbefreiung für die OGTS**

wird erteilt  wird nicht erteilt

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

Heike Merther Schulleitung, R