

Antrag auf Befreiung von Schülern und Schülerinnen von der Teilnahmepflicht an der OGS gem. Grundlagenerlass BASS 12-63f Nr. 2, ergänzt durch Bezugserrlass vom 16.02.2018

Name der Grundschule/des Grundschulverbunds: **Grundschulverbund Sythen-Lavesum**

Daten Schüler/Schülerin	Vorname	Nachname
Adresse		Telefonisch erreichbar unter:

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

Zeitraum, für den die Beurlaubung beantragt wird:
vom **01.08.2024 bis 31.07.2025** (max. 1 x pro Schuljahr)

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