

Antrag auf Beurlaubung von der OGTS
an die Schulleitung der Grundschule Kempten - Nord

Bitte beurlauben Sie meine Tochter/ meinen Sohn

..... Klasse:

am von bis

Grund:

Arzttermin

Wichtige Feier/ Geburtstag von: _____

sonstiger Grund: _____

Mein Kind fehlt ganztägig oder wird früher abgeholt/ darf früher gehen:

Mein Kind kommt an diesem Tag gar nicht in die OGTS

Mein Kind (bitte entsprechendes ankreuzen)

wird an diesem Tag früher abgeholt. Abholzeitpunkt: _____

Mein Kind darf an diesem Tag bereits um _____ alleine gehen.

Bitte entsprechende Uhrzeit eintragen

Anlage: ja nein

Kempten,
.....

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Stellungnahme OGTS (Leitung oder stellvertr. Leitung):

Die Beurlaubung wird befürwortet. nicht befürwortet.

Grund (bei Nicht-Befürwortung):

.....

Kempten,
.....

Unterschrift



Stellungnahme Schulleitung:

Der Antrag auf Beurlaubung wird genehmigt. abgelehnt.

Grund (bei Ablehnung):

.....

Kempten,
.....

Unterschrift Schulleitung