



Antrag auf Befreiung vom Offenen Ganztag

Name des Kindes	
Klasse	
Grund für die Befreiung	
Wochentag der Maßnahme	
Uhrzeit der Maßnahme	
Uhrzeit OGS-Ende	

- dauerhafte Maßnahme
- zeitlich beschränkte Maßnahme

Beginn der Maßnahme: _____

Ende der Maßnahme: _____

Ort /Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Von der Einrichtung / Vom Verein auszufüllen

Hiermit bestätigen wir _____
(Name der Einrichtung / Name des Vereins)

die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

Ansprechperson: _____

Telefon: _____

Ort /Datum

Unterschrift der Ansprechperson

Stempel der Einrichtung / des Vereins

Hinweise: Falschangaben führen zur sofortigen Beendigung der Ausnahmegenehmigung und können bis zur Kündigung des OGS-Vertrages führen.