
**An die
Gemeinschaftsgrundschule Max-Halbe-Straße
Max-Halbe-Straße 14
40470 Düsseldorf**

Düsseldorf, _____

Sehr geehrte Frau Siefert,

hiermit beantrage ich für mein Kind _____
(Bitte den Namen des Kindes und die OGS-Gruppe eintragen!)

die Befreiung von der OGS vom _____ bis _____
(Bitte die Daten für den Zeitraum eintragen!)

um an _____ teilzunehmen.
(Bitte eintragen, um welche Therapie/Behandlung etc. es sich handelt!)

Die folgenden Termine stehen fest: _____
(Bitte das Datum für die bereits feststehenden Termine eintragen!)

Die Folgetermine gebe ich fristgerecht an die Erzieher*innen weiter.

An diesen Tagen geht mein Kind zu folgender Uhrzeit nach Hause:

- direkt nach dem Unterricht
- um 13.30 Uhr (nach dem Mittagessen)
- um 15.00 Uhr (nach der Lernzeit)

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

- Der Antrag wird genehmigt!
- Der Antrag wird **nicht** genehmigt, da kein Nachweis vorgelegt wurde.

Unterschrift der Schulleitung: _____

Der Antrag muss fristgerecht mindestens 1 Woche vor Therapiebeginn eingereicht werden. Die noch nicht feststehenden Folgetermine sind ebenfalls fristgerecht 1 Woche im Voraus bekanntzugeben. Die Befreiung kann nur genehmigt werden, wenn auch der Nachweis für die Therapie (Kopie) vorliegt. Bei einer Therapieverlängerung gelten die Folgetermine als genehmigt, wenn diese fristgerecht mit den Erzieher*innen abgesprochen wurden.