Grundschule Neu-Ulm-Pfuhl
Bodelschwinghstraße 21
89233 Neu-Ulm

Tel. 0731 7050-2170
Fax: 0731 71101071

info@gspfuhl.schule.neu-ulm.de

Antrag auf Beurlaubung von der OGTS

Name, Vorname: _____ Klasse: _____

Nach Nr. 2.1.3.6 der Bekanntmachung des KM über die offenen Ganztagesangebote an Schulen für Schülerinnen und Schüler der Klassenstufen 1-4 ist die Teilnahme am GT-Angebot **grundsätzlich verbindlich**.
Bei einer Abwesenheit an einzelnen Tagen oder einem vorzeitigen Verlassen der OGTS ist eine vorherige Beurlaubung erforderlich. Über diese entscheidet die Schulleitung in eigenem Ermessen.

Planbare Termine bitte frühzeitig (mindestens 1 Woche vorher) anmelden.
Kurzfristige Termine sind ebenfalls **unverzüglich schriftlich anzumelden**.

☐ Hiermit bitte ich, aufgrund eines Arzttermines, um vorzeitige Entlassung meines Kindes aus der OGTS.

Termin am: _____ um: _____

Zeitpunkt der Abholung aus der OGTS: _____

Hinweis! Zur Überprüfung des konkreten Beurlaubungsgrundes zum Zwecke der ordnungsgemäßen Wahrnehmung der schulischen Organisations- u. Dokumentationsverantwortung oder bei Verdacht auf missbräuchliche Beurlaubungen kann von Seiten der Schulleitung die Vorlage einer neutralen Bestätigung durch die Arztpraxis über die Wahrnehmung des angegebenen Arzttermines verlangt werden.

☐ Hiermit bitte ich, um eine Befreiung vom OGTS, aufgrund:

☐ Logopädie ☐ Ergotherapie ☐ sonstige Therapie

☐ Schwimmkurs ☐ Kuraufenthalt

Beurlaubungszeitraum von: _____ bis _____

Behandlungszeit von: _____ bis _____

☐ **Eine Kopie des Behandlungsplanes oder der ärztlichen Verordnung liegt dem Befreiungsantrag bei.**

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Der Antrag wurde entgegengenommen am: _____

☐ Dem Antrag wird stattgegeben. ☐ Der Antrag wird abgelehnt (siehe Begründung).

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift OGTS