

**Förderverein Schule von 8-1, Albert-Schweitzer-Schule in Datteln
e.V. - Träger der Betreuungsmaßnahmen ASS -**

Eichenstr. 76, 45711 Datteln – Tel. 02363 / 365389

Eintägige Beurlaubung OGS-Teilnahme

Name des Schülers / der Schülerin: _____

Ich / Wir bitte/n um eine Beurlaubung der OGDS an folgendem Tag:

Datum: _____

___ Mein Kind kommt gar nicht in die OGS, weil

___ Mein Kind wird um _____ Uhr abgeholt, weil

Grund:

Datum, Unterschrift: _____