

Förderverein Schule von 8-1, Albert-Schweitzer-Schule in Datteln e.V.

- Träger der Betreuungsmaßnahmen ASS -

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

**Antrag auf Befreiung
von Schülern und Schülerinnen gem. BASS 12-63 Nr.2**

Name, Vorname	Klasse	Geb.-Datum	Telefon
Anschrift:			

Mir ist bekannt, dass sich der Zeitrahmen im Primarbereich (§9 Absatz 3 SchulG) unter Einschluss der allgemeinen Unterrichtszeit in der Regel an allen Unterrichtstagen von spätestens 8 Uhr bis 16 Uhr, mindestens aber bis 15 Uhr erstreckt.

Bitte ankreuzen!

Tag der Befreiung: **Mo** **Di** **Mi** **Do** **Fr**

Abholzeit: nach Schulschluss _____ Uhr

Zeitraum, für den die Beurlaubung beantragt wird:

vom: _____ bis: _____

Es liegt ein **wichtiger Grund** für die Befreiung vor:

Datum

Unterschrift

Entscheidung der Schulleitung: Der Antrag auf Befreiung wird

() genehmigt

() abgelehnt. Grund _____

Datum

Unterschrift