



TURNSTR. 7 - 96317 KRONACH - TEL. 09261/61570

## Antrag auf Befreiung von der OGTS

Ich bitte den Schüler / die Schülerin ..... Kl. ....

am:.....

ab:.....

zu befreien.

Begründung: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Erziehungsberechtigter

Antrag wird  nicht genehmigt.

genehmigt.

.....  
Schulleiterin