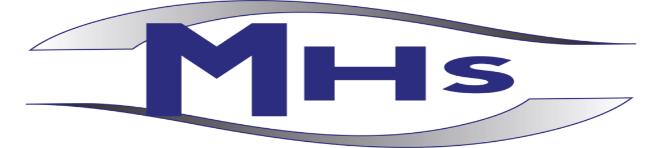
# Mittelschule Fürth



Miteinander

Haltungen

Stärken

Hans-Sachs-Straße/Seeackerstraße

Hans-Sachs-Straße 34

90765 Fürth

Tel.: 0911 787918-0



**Antrag auf einmalige Befreiung vom Ganztag: Abwesenheitsregelung**

Damit der Antrag rechtzeitig bearbeitet werden kann, muss dieser **mindestens 2 Tage vor dem Termin bei der Schulleitung** abgegeben werden. Nach Prüfung **und Genehmigung durch Unterschrift** wird dieser an die **jeweilige Gruppenleitung** des OGTS weitergeleitet.

**Bei der Offenen Ganztagsschule (OGTS) handelt es sich um eine Schulveran­stal­tung und sie ist in der Anwesenheitspflicht dem Schulunterricht gleichge­stellt.** Mit Ihrer Anmeldung besteht für Ihr Kind daher Anwesenheitspflicht für den gewählten Zeit­raum von Anfang bis Ende. Eine generelle Abmeldung von der OGTS ist nicht möglich. Die Abwesenheitsregelung ent­spricht daher auch dem sonstigen Schulbetrieb.

**Befreiungen sind deshalb nur in Ausnahmefällen möglich!!**

Ansprechpartner (Schulleitung): Frau Schubert OGT-Leitung: Frau Schmidt, Jenny

Diensttelefon: 0911 787 918-0 Diensttelefon: 0173-1659646

E-Mail: [info@hs-hans-sachs-fuerth.de](mailto:info@hs-hans-sachs-fuerth.de) E-Mail: jennifer.schmidt2@johanniter.de

Vor- und Nachname des Schülers: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Do

# Mi

# Di

# Mo

Befreiungstag: Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bitte ankreuzen

Grund der Befreiung (Angabe notwendig): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Zur Vorlage bei der Schulleitung: Der Antrag wird befürwortet abgelehnt Grund:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift der Schulleitung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_