



OGS Befreiung für außerschulische Angebote

Name des Kindes : _____

Klasse: _____

Titel des Angebotes: _____

Anbieter: _____

Wochentag: _____

Uhrzeit: von: _____ bis: _____

Kontakt: _____

Telefon: _____

Zeitraum des Angebotes: _____

Wichtige Informationen: _____

Datum

Stempel

Unterschrift