



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

Kronach, .....

## Antrag auf Befreiung von der OGTS

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

am: .....

ab: .....

zu befreien.

Begründung: .....

Mein Kind isst in der Schule:      Nein     

Ja     

→ Bitte Mittagessen abbestellen:

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

Antrag wird  genehmigt

nicht genehmigt

.....

(Datum)

.....

Schulleiterin