

Diakonie Düsseldorf

KGS Hermann-Gmeiner

Schillstraße 7, 40599 Düsseldorf

OGS

Antrag auf Beurlaubung von Schülerinnen und Schülern von der OGS-

Betreuung gemäß § 9 Schulgesetz für das Land NRW

Name, Vorname Personensorgeberechtigter	Name, Vorname des Kindes, Klasse
Anschrift und Telefon	Geburtsdatum
Einmalige Beurlaubung Datum: ab: Uhr	Regelmäßige Beurlaubung Datum von: bis:

Es liegt folgender wichtiger Grund für eine Beurlaubung vor:

Datum

Unterschrift des Personensorgeberechtigten

Gruppenleitung/ Leitung

Die Beurlaubung wird

- ☐ genehmigt:
- ☐ nicht genehmigt:

Datum

Unterschrift

OGS-Leitung / Schulleitung

- ☐ genehmigt:
- ☐ nicht genehmigt:

Datum

Unterschrift