



Johannes-Hess-Grundschule Burghausen

Offene Ganztagschule (OGTS)

Robert-Koch-Straße 13, 84489 Burghausen

ogts@johannes-hess-grundschule.de

Tagesbefreiung von der Offenen Ganztageschule / OGTS

Name des Kindes: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

Arztbesuch am _____ Uhrzeit: _____

Anderer Grund: _____ am _____ Uhrzeit: _____

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

genehmigt

nicht genehmigt

Unterschrift Margit Burgstaller, Rin



Johannes-Hess-Grundschule Burghausen

Offene Ganztagschule (OGTS)

Robert-Koch-Straße 13, 84489 Burghausen

ogts@johannes-hess-grundschule.de

Tagesbefreiung von der Offenen Ganztageschule / OGTS

Name des Kindes: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

Arztbesuch am _____ Uhrzeit: _____

Anderer Grund: _____ am _____ Uhrzeit: _____

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

genehmigt

nicht genehmigt

Unterschrift Margit Burgstaller, Rin