



Antrag auf Unterrichtsbefreiung von der OGTS

Name des Kindes

_____ in der Klasse _____

Termin der Befreiung

Begründung

Ort, Datum

Erziehungsberechtigte/r

Bescheid

Der Antrag wird genehmigt.

☐

Der Antrag wird abgelehnt.

☐

Begründung

Bad Reichenhall, den _____

Schulleitung

Schulhaus Heilingbrunner

Heilingbrunnerstraße 3, 83435 Bad Reichenhall, 08651/62156 (T), 08651/710375 (F), Mail: gsh.badreichenhall@t-online.de

Schulhaus Karlstein

Schmalschlägerstraße 5, 83435 Bad Reichenhall/Karlstein, 08651/4148 (T), 08651/7168884 (F)

Web: <https://gs-heilingbrunner-karlstein.de/>