

Mein Kind	Klasse:			geb. am:		
besucht die OGS	an folgender	n Tagen: (bitte un	ten ankreuze	en)		
	Montag	Dienstag	Mittwoch	n Donnerstag	Freitag	
Frühbetreuung	1.0	2.0			11011118	
Mittagessen						
Abholzeiten:						
15.00 Uhr						
15.15 Uhr						
15.30 Uhr						
16.00 Uhr						
16.30 Uhr						
Nach 16.30						
Uhr mit						
Vereinbarung						
Mein Kind						
besucht die						
OGS an						
folgenden						
Tagen nicht:						
Begründung bitt	e mit Uhrzeit	t angeben:				
Die Begründung e Unterschrift Schu	•			ja() ne	in ()	
Mein Kind wird abgeholt.				()		
Mein Kind geht allein nach Hause.				()		
Mein Kind fährt m	nit dem Bus _	um	Uhr.	()		
 Datum			 Unters	Unterschrift der Erziehungsberechtigten		