

# ÄNDERUNG DER ENTLASSZEITEN GTVS für das Schuljahr 20. . / . .

Ich ersuche um Änderung der Entlasszeiten:

Kind: \_\_\_\_\_ (Vor- u. Nachname)

Klasse: \_\_\_\_\_

<b>ANGABEN ZUR BETREUUNG</b> - Zutreffendes bitte ankreuzen!					
Betreuung und Essen	MO	DI	MI	DO	FR
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entlasszeiten	_____	_____	_____	_____	_____
	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
<b>Mögliche Entlasszeiten: 15.30 oder 16.30, 17.00, 17.30</b> <b>Freitag: 14.00</b>					
<b>Ab 16.30 ist das Abholen aus den jeweiligen Gruppen jederzeit möglich.</b>					

Mein Kind:

- darf alleine nach Hause gehen.  
 wird abgeholt.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_