

GALILEIGASSE 5



LERNEN MIT WEITBLICK



OFFENE VOLKSSCHULE

NACHMITTAGSBETREUUNG 2017/18

Falls sich die Abholzeiten ändern, bitte dieses Blatt ausfüllen und in der Schule abgeben!
Eine Änderung der Tage ist nicht möglich!

DIE ÄNDERUNG DER ENTLASSENSZEITEN GILT AB: _____

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Telefonnummern für Notfälle: Tel: _____ Tel: _____

Abholzeiten bitte einringeln:

Bitte beachten Sie die Lernzeiten Ihres Kindes (Rückseite)!

Bitte einringeln, wann Sie Ihr Kind normalerweise abholen werden:

Montag:	15h	16h	16.30h	17h	17.30h	
Dienstag:	15h	16h	16.30h	17h	17.30h	
Mittwoch:	15h	16h	16.30h	17h	17.30h	
Donnerstag:	15h	16h	16.30h	17h	17.30h	
Freitag:	14h	15h	15.30h	16h	16.30h	17h

**Ihr Kind wird zur vereinbarten Zeit aus der Gruppe entlassen.
Bitte erwarten Sie es vor dem Schulhaus.**

Falls Ihr Kind alleine gehen darf, füllen Sie bitte aus:

Mein Kind, _____ darf von der Nachmittagsbetreuung zu den
von mir oben angegebenen Zeiten alleine nach Hause gehen.

Datum: _____

Unterschrift: _____