

Name des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_\_

 **Nachname** **Vorname**

**Entlassungszeiten / Frühbetreuung – Schuljahr 2024/25**

**Mein Kind wird im 1. Semester 2024/25 zu folgenden Zeiten entlassen:**

(bitte ankreuzen)

|  |
| --- |
| **IM 1. SEMESTER** |
|  | **KEINE SPÄTBETREUUNG** | **SPÄTBETREUUNG/kostenpflichtig** |
| Montag |  | □ 15.30 Uhr | □ 16.30 Uhr | □ 17.30 Uhr |
| Dienstag |  | □ 15.30 Uhr | □ 16.30 Uhr | □ 17.30 Uhr |
| Mittwoch |  | □ 15.30 Uhr  | □ 16.30 Uhr | □ 17.30 Uhr |
| Donnerstag |  | □ 15.30 Uhr  | □ 16.30 Uhr | □ 17.30 Uhr |
| Freitag | □ 13.35 Uhr | □ 15.30 Uhr | □ 16.30 Uhr | □ 17.30 Uhr |

Ihr Kind wird zu der von Ihnen angegebenen Uhrzeit zum Schultor gebracht und dort entlassen. Bitte lassen Sie Ihr Kind wissen, ob es alleine nach Hause geht oder vor dem Schultor abgeholt wird (Treffpunkt ausmachen).

Für den Heimweg Ihres Kindes übernehmen Sie die Verantwortung.

**Mein Kind benötigt eine Frühbetreuung ab 7.00 Uhr:**

□ ja □ nein

**Ich bin unter folgender Telefonnummer erreichbar:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

***Bitte am nächsten Schultag ausgefüllt mitgeben!***