FORMULAR Abholzeiten – OGS Düsselstraße

interaktiv
Wir eröffnen Perspektiven

Mein Kind _____ geb. am _____ Kl. _____

wird ab dem Schuljahr 23/24 wie folgt von der OGS abgeholt bzw. geht alleine:

(Zutreffendes bitte jeweils ankreuzen)

Montag:	☐15:00 ☐15:30 ☐16:00		☐alleine	☐wird abgeholt
Dienstag:	☐15:00 ☐15:30 ☐16:00		☐alleine	☐wird abgeholt
Mittwoch:	☐15:00 ☐15:30 ☐16:00		☐alleine	☐wird abgeholt
Donnerstag:	☐15:00 ☐15:30 ☐16:00		☐alleine	☐wird abgeholt
Freitag:	☐15:00		☐alleine	☐wird abgeholt

Regelmäßige
Arzttermine (Ergotherapie, Logopädie etc.) bitte hier eintragen:

_____

_____

_____

_____

Regelmäßige Freizeitaktivitäten (Schwimmkurs, Klavierunterricht, Musikunterricht etc.) bitte hier eintragen:

_____

_____

_____

_____

_____ _____

(Ort, Datum) (Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)