

Entlasszeiten meines Kindes: _____

für das Schuljahr 2024/25

Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
15.00					
16.00					

Bitte verbindlich ankreuzen!!!!

Ausnahmetage:

Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Kommt nicht					
14.00					

Datum: _____

Unterschrift: _____