



Entlassungszeiten Schulkindbetreuung Ganztags

_____ Klasse _____

Kind: Name, Vorname

Entlasszeiten Betreuung Ganztags: (Für Freitag Zeiten bitte selbst eintragen)

Wochentag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag Schulschluss 12:15 Uhr
16:00					
16:30					
17:00					

Nach dem von mir angegebenen Betreuungsende

darf mein Kind alleine nach Hause gehen

wird mein Kind abgeholt von _____

darf mein Kind mit _____ nach Hause gehen

Im Notfall sind unter folgenden Telefonnummern erreichbar:

Mama _____

Papa _____

Oma & Opa _____

Sonstige _____

E-Mail-Adresse: _____

Ort, Datum

Unterschrift

✂-----für Ihre Unterlagen-----

_____ Klasse _____

Kind: Name, Vorname

Entlasszeiten Betreuung Ganzttag:

Wochentag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag Schulschluss 12:15
16:00					
16:30					
17:00					

Nach dem von mir angegebenen Betreuungsende

darf mein Kind alleine nach Hause gehen

wird mein Kind abgeholt von _____

darf mein Kind mit _____ nach Hause gehen



Entlassungszeiten Schulkindbetreuung bis 14 Uhr

_____ Klasse _____

Kind: Name, Vorname

Entlasszeiten Betreuung Halbtage: (Für Freitag Zeiten bitte selbst eintragen)

Wochentag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag Schulschluss 12:15 Uhr
13:00					
Sonderzeit					
14:00					

Nach dem von mir angegebenen Betreuungsende

- darf mein Kind alleine nach Hause gehen
- wird mein Kind abgeholt von _____
- darf mein Kind mit _____ nach Hause gehen

Im Notfall sind unter folgenden Telefonnummern erreichbar:

Mama _____

Papa _____

Oma & Opa _____

Sonstige _____

E-Mail-Adresse: _____

Ort, Datum

Unterschrift

✂-----für Ihre Unterlagen-----

Klasse _____

Kind: Name, Vorname

Entlasszeiten Schule und Betreuung:

Wochentag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag Schluss 12:15
13:00					
Sonderzeit					
14:00					

Nach dem von mir angegebenen Betreuungsende

darf mein Kind alleine nach Hause gehen

wird mein Kind abgeholt

darf mein Kind mit _____ nach Hause gehen



Entlassungszeiten Schulkindbetreuung bis 17 Uhr

_____ Klasse _____

Kind: Name, Vorname

Entlasszeiten Betreuung Halbtage: (Für Freitag Zeiten bitte selbst eintragen)

Wochentag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag Schulschluss 12:15 Uhr
15:00					
16:00					
17:00					

Nach dem von mir angegebenen Betreuungsende

- darf mein Kind alleine nach Hause gehen
- wird mein Kind abgeholt von _____
- darf mein Kind mit _____ nach Hause gehen

Im Notfall sind unter folgenden Telefonnummern erreichbar:

Mama _____

Papa _____

Oma & Opa _____

Sonstige _____

E-Mail-Adresse: _____

Ort, Datum

Unterschrift

✂-----für Ihre Unterlagen-----

_____ Klasse _____

Kind: Name, Vorname

Entlasszeiten Schule und Betreuung:

Wochentag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag Schulschluss 12:15
15:00					
16:00					
17:00					

Nach dem von mir angegebenen Betreuungsende

darf mein Kind alleine nach Hause gehen

wird mein Kind abgeholt

darf mein Kind mit _____ nach Hause gehen