

regelmäßige Befreiung von der Nachmittagsbetreuung

Ich bitte um regelmäßige Befreiung meine Tochter/meinen Sohnes von der Nachmittagsbetreuung

Name des Kindes

Klasse

Montags wegen

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ spätestens um 12:00 Uhr | ☐ spätestens um 13:00 Uhr | ☐ spätestes um 13:45 Uhr |
| ☐ um 15:00 Uhr | ☐ um 15:50 Uhr (nur Buskinder) | |
| ☐ um 16:00 Uhr | | |

Dienstags wegen

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ spätestens um 12:00 Uhr | ☐ spätestens um 13:00 Uhr | ☐ spätestes um 13:45 Uhr |
| ☐ um 15:00 Uhr | ☐ um 15:50 Uhr (nur Buskinder) | |
| ☐ um 16:00 Uhr | | |

Mittwochs wegen

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ spätestens um 12:00 Uhr | ☐ spätestens um 13:00 Uhr | ☐ spätestes um 13:45 Uhr |
| ☐ um 15:00 Uhr | ☐ um 15:50 Uhr (nur Buskinder) | |
| ☐ um 16:00 Uhr | | |

Donnerstags wegen

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ spätestens um 12:00 Uhr | ☐ spätestens um 13:00 Uhr | ☐ spätestes um 13:45 Uhr |
| ☐ um 15:00 Uhr | ☐ um 15:50 Uhr (nur Buskinder) | |
| ☐ um 16:00 Uhr | | |

Freitags wegen

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ spätestens um 12:00 Uhr | ☐ spätestens um 13:00 Uhr | ☐ spätestes um 13:45 Uhr |
| ☐ um 15:00 Uhr | ☐ um 15:50 Uhr (nur Buskinder) | |
| ☐ um 16:00 Uhr | | |

*Datum: _____ *Unterschrift _____ *Nur bei Abgabe als Ausdruck notwendig