

# BITTE UNBEDINGT AUSFÜLLEN!!!

## \* Entlassungszeiten (gilt für Nachmigruppe und Wartegruppe)

Bitte meine(n) Tochter/Sohn \_\_\_\_\_ zu der von mir angegebenen Uhrzeit entlassen.

| Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|--------|----------|----------|------------|---------|
|        |          |          |            |         |

Anmerkungen:

Kurzfristige Änderungen bitte schriftlich bekannt geben (Mitteilungsheft). Bei Notfällen kontaktieren Sie uns bitte telefonisch.

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

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