



Änderung der Entlassungszeiten

.....
Familien- und Vorname des Kindes

Klasse

Schulform

.....
Name der gruppenführenden Pädagogin/des gruppenführenden Pädagogen

Bitte geben Sie die gewünschte Änderung der Entlassungszeiten für Ihr Kind an:

VS: nach dem Essen / 14:00 Uhr / 16:00 Uhr / 17:00 Uhr / 18:00 Uhr

AHS/MS: nach dem Essen / 14:00 Uhr / 16:00 Uhr / 17:00 Uhr

Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Die Änderung gilt ab :

Datum

Wien, am

.....
Unterschrift der/des Obsorgeberechtigten