

# **Ausnahmen zu den Abholzeiten**

*(Bitte ausfüllen und im Sekretariat abgeben)*

Mein/Unser Kind \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
(Vor- und Zuname des Kindes)

wird am: \_\_\_\_\_

nicht in den OGTS kommen.

um \_\_\_\_\_ Uhr vorzeitig abgeholt / nach Hause gehen.

alleine um \_\_\_\_\_ Uhr nach Hause gehen.

immer an folgendem Wochentag, \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr abgeholt /  
nach Hause gehen.

Grund: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Unser Kind darf generell von mir oder folgenden Personen abgeholt werden:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten*

\_\_\_\_\_  
*Datum, Unterschrift der Schulleitung*