

GTVS

Entlassungszeiten für das Schuljahr _____

Name des Kindes: _____

Vorname und Familienname

Klasse: _____

Bitte ankreuzen:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
15:30				
16:30 kostenpflichtig				
17:30 kostenpflichtig				

	Freitag
13:50	
14:40	
15:30	
16:30 kostenpflichtig	

Name des Erziehungsberechtigten in BLOCKBUCHSTABEN:

Datum: _____

Unterschrift: _____