

Stammbrett OGS/Schickzeiten

Name des Kindes:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Telefon:	
Besonderes: z.B. Lebensmittelallergie/ andere Allergien	

Montags 15.00 Uhr 16.00 Uhr

Dienstags 15.00 Uhr 16.00 Uhr

Mittwochs 15.00 Uhr 16.00 Uhr

Donnerstags 15.00 Uhr 16.00 Uhr

Freitags 14.30 Uhr 15.00 Uhr

Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten