**Entlass-Zeiten OGS Dietrich-Bonhoeffer-Schule**

1. ***Schuljahr***

**Name des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **15.00 Uhr** | **15.30 Uhr** | **16 Uhr** |
| **Montag** |  |  |  |
| **Dienstag** |  |  |  |
| **Mittwoch** |  |  |  |
| **Donnerstag** |  |  |  |
| **Freitag,immer 15.00 Uhr** |  |  |  |

**Bitte die Entlass-Zeiten für ihr Kind oben ankreuzen!**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Datum Unterschrift**