

## **Betreuungsangebot bis 17.10 Uhr für GTS- Klassen**

### **Schuljahr 2017-18**

Mein Kind \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ GTS besucht nach 16.00 die Tagesbetreuung.

#### Zutreffendes bitte ankreuzen

Montag       Dienstag       Mittwoch       Donnerstag       Freitag

bis \_\_\_\_\_      bis \_\_\_\_\_      bis \_\_\_\_\_      bis \_\_\_\_\_      bis \_\_\_\_\_

und darf dann alleine nach Hause gehen.

und wird im Anschluss abgeholt.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten