



III.5.1.2/02 FB-OGS Beantragung zur Entlassung vor 15.00 Uhr

Unterbezirk Ruhr-Mitte

Name des Kindes: _____

Aus folgendem Grund beantrage ich die *Abholung unseres Kindes am _____ aus der OGS vor 15.00 Uhr.

Hiermit beantrage ich die regelmäßige *Abholung vor 15.00 Uhr aus der OGS aus folgendem Grund:

MO

DI

MI

DO

FR

Mein/ unser Kind darf vor 15.00 Uhr alleine nach Hause gehen: ja nein

Datum/Unterschrift Personensorgeberechtigte

Genehmigung Schulleitung/OGS-Leitung

*Abholung nach Schulschluss oder zur vollen Stunde möglich

OGS Abhol- und Entlassmitteilung

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Die angegebenen Zeiten gelten bis _____
 für die Woche _____

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
15:00 Uhr	<input type="checkbox"/> w.a. <input type="checkbox"/> g.a.				
16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> w.a. <input type="checkbox"/> g.a.				

Unterschrift: _____

Bitte Zutreffendes ankreuzen



w.a. = wird abgeholt g.a. = geht alleine

OGS Abhol- und Entlassmitteilung

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Die angegebenen Zeiten gelten bis _____
 für die Woche _____

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
15:00 Uhr	<input type="checkbox"/> w.a. <input type="checkbox"/> g.a.				
16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> w.a. <input type="checkbox"/> g.a.				

Unterschrift: _____

Bitte Zutreffendes ankreuzen



w.a. = wird abgeholt g.a. = geht alleine

OGS Abhol- und Entlassmitteilung

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Die angegebenen Zeiten gelten bis _____
 für die Woche _____

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
15:00 Uhr	<input type="checkbox"/> w.a. <input type="checkbox"/> g.a.				
16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> w.a. <input type="checkbox"/> g.a.				

Unterschrift: _____

Bitte Zutreffendes ankreuzen



w.a. = wird abgeholt g.a. = geht alleine