



## Änderung der Entlassungszeiten

.....  
Familien- und Vorname des Kindes

Klasse

Schulform

.....  
Name der gruppenführenden Pädagogin/des gruppenführenden Pädagogen

**Bitte geben Sie die gewünschte Änderung der Entlassungszeiten für Ihr Kind an:**

VS: nach dem Essen / 14:00 Uhr / 16:00 Uhr / 17:00 Uhr / 18:00 Uhr

AHS/MS: nach dem Essen / 14:00 Uhr / 16:00 Uhr / 17:00 Uhr

<b>Montag</b>	
<b>Dienstag</b>	
<b>Mittwoch</b>	
<b>Donnerstag</b>	
<b>Freitag</b>	

Die Änderung gilt ab : .....  
Datum

Wien, am

.....  
Unterschrift der/des Obsorgeberechtigten