

Änderungsantrag

GBS-Betreuungsvertrag für das Schuljahr 2024/2025

Name des Kindes: _____

Klasse / Gruppe: _____

Änderung der Betreuungszeit:

Betreuungszeit (Alt): _____

Betreuungszeit (Neu): _____

Änderung der Erlaubnisbescheinigung (bitte ankreuzen)

Darf Ihr Kind allein nach Hause gehen?

Ja, jeden Tag

Nein

Weitere Abholberechtigte

Name _____

Telefonnummer _____

Name _____

Telefonnummer _____

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Bestätigt am:

Datum

Unterschrift Pädagogische Leitung