



Schickzeiten

Vor- und Nachname des Kindes: _____ Klasse: _____

Bitte beachten Sie:

- *Eine Mischform aus Option 1 und Option 2 ist möglich*
- *Es ist uns im Tagesablauf nur möglich, die Kinder halbstündig zu schicken - Alle anderen Zeiten können nicht berücksichtigt werden*
- *Die früheste Abhol- und Schickzeit ist 14:30 Uhr.*

Option 1 (bitte ankreuzen)

Mein Kind soll zu folgenden Zeiten ans Tor geschickt werden:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
14:30 Uhr					
15:00 Uhr					
15:30 Uhr					
16:00 Uhr					
16:30 Uhr					
17:00 Uhr					

Option 2 (bitte eintragen)

Mein Kind darf die Einrichtung **ab XX:XX Uhr** allein verlassen (wir empfehlen volle und halben Stunden zu wählen)

Wichtig: Die Kinder müssen selbstständig daran denken, die Einrichtung ab der angegebenen Zeit (**frühestens ab 14:30 Uhr**) zu verlassen. Die Kinder werden nicht aktiv erinnert bzw. geschickt.

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten