
Absage – Wartestunde

Bitte gut leserlich in Druckschrift ausfüllen

Mein Kind

Vor – und Zuname

Klasse

muss am

Wochentag, genaues Datum

nicht in die Wartestunde gehen.

- ☐ Das Kind wird an diesem Tag abgeholt.**
- ☐ Das Kind darf an diesem Tag zu Fuß nach Hause gehen.**

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten