

Entlass Zeiten

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Tag	Uhrzeit	Tor Böckenhoffstr.	Tor Am Lamperfeld
Montag	<input type="radio"/> 15:00 <input type="radio"/> 16:00		
Dienstag	<input type="radio"/> 15:00 <input type="radio"/> 16:00		
Mittwoch	<input type="radio"/> 15:00 <input type="radio"/> 16:00		
Donnerstag	<input type="radio"/> 15:00 <input type="radio"/> 16:00		
Freitag	<input type="radio"/> 15:00 <input type="radio"/> 16:00		

Abweichungen von dieser Regelung sind nur in Ausnahmefällen möglich!

Datum: _____ Unterschrift: _____