

Ich/Wir möchten die Gehzeiten unseres Kindes ändern!

- ⇒ **Änderungen sind mindestens 2 Werktage vorher abzugeben.**
- ⇒ **Bitte beachten Sie, dass unser Telefon nicht immer besetzt ist.**

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

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

Telefonnummer (nur bei Bedarf)

Name: _____ Telefon _____

Name: _____ Telefon _____

Gültig ab: _____
Datum

Datum/Unterschrift