

## Abfrage zu den Abholmodalitäten

**Füllen Sie dieses Blatt bitte vollständig für Ihr Kind aus und geben es ihm zeitnah wieder mit.**

Tag	Uhrzeit		Unser Kind wird abgeholt.	Unser Kind geht alleine nach Hause.	Unser Kind fährt mit dem Bus.
	15 Uhr	16 Uhr			
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					

**Mein Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

---

**Datum**

**Unterschrift**