



Volkshochschule
Reckenberg-Ems gem. GmbH

Rietberg, den _____

Unser Sohn/ unsere Tochter

Gewünschtes OGGS-Ende:

	15:00 Uhr	15:30 Uhr	16:00 Uhr	16:30 Uhr
Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Darf alleine nach Hause gehen

Wird abgeholt von _____

Unterschrift