

## Sonderabholzeiten OGS

\_\_\_\_\_  
(Schülnachname, Schülervorname – Gruppe)

am

Ich möchte/wir möchten mein/unser Kind früher abholen.

Tag: \_\_\_\_\_

Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Grund: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigte/n

**Öffnungszeiten  
Sekretariat**  
Mo, Di,  
07:30 - 12:30 Uhr  
Mi, Do  
08:30 - 12:30 Uhr

**Bus**  
776  
Wrangelstraße

**Bahn**  
701  
Am Schein

**U-Bahn**  
U71  
Am Schein