

Tarifänderung

Für das Betreuungsangebot der Grundschule

Göttschied

Hiermit möchte ich / möchten wir die Betreuungszeit für

meinen / unseren Sohn _____

meine / unsere Tochter _____

Von derzeit _____ Uhr, auf _____ Uhr

der o.g. Grundschule zum nächstmöglichen Zeitpunkt ändern.

Ort, Datum

Unterschrift

Abmeldung

vom Betreuungsangebot der Grundschule

Göttschied

Hiermit melde ich / melden wir

meinen / unseren Sohn _____

meine / unsere Tochter _____

vom Betreuungsangebot der o.g. Grundschule zum nächstmöglichen
Zeitpunkt ab.

Ort, Datum

Unterschrift