

SCHULISCHER GANZTAG

35415 Pohlheim-Holzheim, 12.06.2025

Bettenberg 26

Telefon: (06004) 915330

Mobil: 0151 53975619 (keine Mailbox!) pfnholzheim@mauszentrum-gi.de E-Mail:

Mein(e) Sohn/Tochter	•	<u>:</u>
	Name des Kindes	Klasse
Geht i.d.R. alleine nac	<u>h Hause – Uhrzeit:</u> 13:10 Uhr, hr	14:00 Uhr oder
Fährt i.d.R. mit dem B	us – Uhrzeit:	
13:20 Uhr oder 1	15:01 Uhr	
Wird i.d.R. in den Betr	euungsräumen abgeholt von:] 13:10 Uhr,
14:00 Uhr oder:	15:00 Uhr/17:00 Uhr	
		
Namen der Abholenden eintragen.		
Bitte Entsprechendes ankreuz	en, mögliche Abholer eintragen!	
<u>Telefonnummern:</u>		
·		
Eltern und Notfallnummern: Namen	und Telefonnummern eintragen.	
E-Mail:		
Für Informationen, Ferienabfragen,	etc.	
Frkrankungen Allergi	en und Nahrungsmittelunverträg	lichkeiten:
Likiankungen, Anergie	en ana wamangsimiteranvertrag	ilenkeiten.
Ort, Datum	Unterschrift	