**Bitte bis Dienstag, 09.06. zurück an**

**ahs-kirdorf@t-online.de**

**Verbindliche Rückmeldung zur Inanspruchnahme der OGS/VHT – Betreuung vom 15.06. bis 26.06.20**

Name der Erziehungsberechtigten:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bitte ankreuzen:

Mein Kind nimmt in diesen 10 Tagen verbindlich **nicht** an der OGS/VHT teil.

Mein Kind ist VHT Kind und nimmt an allen Tagen bis 13.25 Uhr die Betreuung in Anspruch.

Mein Kind ist OGS Kind und nimmt an allen Tagen bis 14 Uhr die Betreuung in Anspruch.

Mein Kind ist OGS Kind und nimmt an allen Tagen bis 15 Uhr die Betreuung in Anspruch.

Mein Kind ist OGS Kind und nimmt an allen Tagen bis 16 Uhr die Betreuung in Anspruch.