



GRUNDSCHULE KÖPPERN
Grundschule mit Eingangsstufe
Dreichstraße 24
61381 Friedrichsdorf
Tel.: 06175/3123 – Fax: 06175/941608
E-Mail: Verwaltung@koe.hochtaunuskreis.net
www.grundschule-koeppern.de



(Nachname, Vorname des Kindes)

(Klasse)

(Nachname, Vorname der/des Erziehungsberechtigten)

(Straße, Hausnummer)

(Postleitzahl, Wohnort)

(Telefon und/oder E-Mail für Rückfragen)

Ich/Wir wünsche/n an folgendem Tag/ folgenden 2 Tagen eine vom gebuchten Modul/ vergangenen Schul(halb)jahr abweichende Abholzeit zum

☐ **1. Halbjahr**

☐ **2. Halbjahr**

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
15:00 Uhr	☐	☐	☐	☐	☐
16:00 Uhr	☐	☐	☐	☐	☐
17:00 Uhr	☐	☐	☐	☐	☐

Die abweichenden Abholzeiten gelten mindestens für ein Schulhalbjahr. Ein Wechsel kann grundsätzlich nur mit einer **Frist von acht Wochen zum nächsten Schulhalbjahr (01.02. und 01.08.)** stattfinden. Frühere Abholungen aus besonderen Gründen (z.B. Arzttermin) sind hiervon nicht betroffen. Diese Fälle sind gesondert über die Schulleitung zu beantragen.

Bitte beachten Sie, dass durch die Wahl abweichender Abholzeiten die **Teilnahme an bestimmten AG's/Ganztagsangeboten ausgeschlossen sein kann**, wenn eine kontinuierliche Teilnahme nicht möglich ist.

Hinweise:

Die Auswahl abweichender Abholzeiten führt nicht zur Reduzierung des Betreuungsentgelts.

Mir/uns ist bekannt, dass meine/unsere personenbezogenen Daten für die Abrechnung der Betreuungsangebote verarbeitet und gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift (1. Erziehungsberechtigte/r)

Unterschrift (2. Erziehungsberechtigte/r)