



Offene Ganztagschule an der Elisabeth-Haseloff-Grundschule  
Schuljahr 2024/2025

**Abholung**

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

Mein Kind geht alleine nach Hause.

Ich hole mein Kind ab, am

	Uhrzeit
<b>Montag</b>	
<b>Dienstag</b>	
<b>Mittwoch</b>	
<b>Donnerstag</b>	
<b>Freitag</b>	

Mein Kind darf außerdem abgeholt werden von:

1. \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

2. \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

3. \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Sollte mein Kind krankheitsbedingt vor dem Ende der Betreuungszeit abgeholt werden müssen, darf es, wenn die Erziehungsberechtigten nicht zu erreichen oder verhindert sind, auch abgeholt werden von:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

Lübeck, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten