

# Grundschule Würzburg - Heuchelhof

RÖMER STR. 1 97084 WÜRZBURG TELEFON 0931/260807-10 FAX 0931/260807-29

## Änderung Abholzeit – chronische Erkrankung des Kinder



Meine Tochter / mein Sohn \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Gruppe \_\_\_\_\_ muss auf Grund von einer chronischen Erkrankung einen notwendigen ärztlichen Termin wahrnehmen und früher von der OGS abgeholt werden: \_\_\_\_\_

Betroffene Tage: _____	Zeit: _____
_____	Zeit: _____
_____	Zeit: _____
_____	Zeit: _____

\_\_\_\_\_  
Würzburg, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern

Veränderte Abholzeit genehmigt:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleitung