

OGS Klinkheide
Schulstr. 1
52134 Herzogenrath
Tel. 02407/800223

Herzogenrath, den

Liebe Eltern,

Am _____, **den** _____, _____, **den** _____ und
_____ **den** _____
bietet die OGS Klinkheide Ganztagsbetreuungstage an.

Ihr Kind kann an diesen Tagen ab 8.00 Uhr, **bis spätestens 16:00 Uhr** betreut werden. Damit wir diese Tage planen können, teilen Sie uns bitte auf dem anhängenden Abschnitt, bis einschl. _____, **den** _____ mit, ob Ihr Kind an diesen Tagen in die Betreuung kommt. Bitte geben Sie das Geld für das Mittagessen (pro Tag 3,30 €) zusammen mit dem Abschnitt in der OGS ab. Bei Nichtabgabe gehen wir davon aus, dass Ihr Kind **keine** Betreuung nötig hat.

Mit freundlichen Grüßen

Martina Richardy-Hütten

Name Kind : _____

kommt am _____

kommt am _____

kommt am _____

Ab 8.00 Uhr 9.00 Uhr

Und bleibt bis Für Halbtagskinder: Für OGS- Kinder:

12.30 Uhr 15.00 Uhr
13.15 Uhr 16.00 Uhr

Mein Kind hat an diesem Tag keine Betreuung nötig

(Unterschrift der Eltern)