



HEIMGEHKARTE



Name: _____		Woche vom ____ bis ____			
	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Mein Kind geht um:					
Mein Kind wird abgeholt um:					
Name der abholenden Person:					
Unterschrift des Sorgeberechtigten					

GS 6 Bechsteinschule Hans - Sailer - Straße 25 99089 Erfurt Horthandy: 0151 21202812



HEIMGEHKARTE



Name: _____		Woche vom ____ bis ____			
	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Mein Kind geht um:					
Mein Kind wird abgeholt um:					
Name der abholenden Person:					
Unterschrift des Sorgeberechtigten					

GS 6 Bechsteinschule Hans - Sailer - Straße 25 99089 Erfurt Horthandy: 0151 21202812