



Kreisverband  
Bielefeld e.V.

OGS Stieghorstschule  
Detmolder Str. 415, 33605 Bielefeld  
Tel. OGS-Büro 0521/557991321



## Mitteilung an das OGS-Team der Stieghorstschule

Hiermit möchte ich Ihnen mitteilen, dass mein Kind die OGS früher bzw. später verlassen darf:

Name vom Kind: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Datum: am \_\_\_\_\_ Gehzeit aus der OGS: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Name/Unterschrift von Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

---



Kreisverband  
Bielefeld e.V.

OGS Stieghorstschule  
Detmolder Str. 415, 33605 Bielefeld  
Tel. OGS-Büro 0521/557991321



## Mitteilung an das OGS-Team der Stieghorstschule

Hiermit möchte ich Ihnen mitteilen, dass mein Kind die OGS früher bzw. später verlassen darf:

Name vom Kind: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Datum: am \_\_\_\_\_ Gehzeit aus der OGS: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Name/Unterschrift von Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

---



Kreisverband  
Bielefeld e.V.

OGS Stieghorstschule  
Detmolder Str. 415, 33605 Bielefeld  
Tel. OGS-Büro 0521/557991321



## Mitteilung an das OGS-Team der Stieghorstschule

Hiermit möchte ich Ihnen mitteilen, dass mein Kind die OGS früher bzw. später verlassen darf:

Name vom Kind: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Datum: am \_\_\_\_\_ Gehzeit aus der OGS: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Name/Unterschrift von Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

---