

# Informationen für die OGS

## im SJ 2024/25



### Änderung der Notfallnummern

### Ergänzung / Änderung der abholberechtigten Personen

Für mein/unser Kind

Name: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

möchte ich folgende Angaben ergänzen:

---

---

---

---

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)