

Anmeldung „Randbetreuung“ und Ganztags

Rückgabe der Anmeldung bitte bis zum 05.06.2024

Unser Kind _____

(Name des Kindes / künftige Klasse)

benötigt folgende Betreuungszeiten an diesen Tagen:

Zutreffendes bitte ankreuzen!

- | | | | | |
|--|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Montag bis: | <input type="checkbox"/> 12.15 Uhr | <input type="checkbox"/> 13.00 Uhr | <input type="checkbox"/> 14.30 Uhr | <input type="checkbox"/> 15.30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Dienstag bis: | <input type="checkbox"/> 12.15 Uhr | <input type="checkbox"/> 13.00 Uhr | <input type="checkbox"/> 14.30 Uhr | <input type="checkbox"/> 15.30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch bis: | <input type="checkbox"/> 12.15 Uhr | <input type="checkbox"/> 13.00 Uhr | <input type="checkbox"/> 14.30 Uhr | <input type="checkbox"/> 15.30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag bis: | <input type="checkbox"/> 12.15 Uhr | <input type="checkbox"/> 13.00 Uhr | <input type="checkbox"/> 14.30 Uhr | <input type="checkbox"/> 15.30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Freitag bis: | <input type="checkbox"/> 12.15 Uhr | <input type="checkbox"/> 13.00 Uhr | | |

Bitte halten Sie das Ende der Betreuungszeit unbedingt ein!

Ort, Datum, Unterschrift