

Ummeldung für Lernzeit, Mittags-/Früh-/Ferienbetreuung



Name des Kindes Klasse ab dem Datum

	ab 7:30h	Bis 12:15h	Bis 13h	Bis 14h	Bis 15:00h „Lernzeit“ (ab 14h Abrechnung wie 5.Std.)	Lernzeit nur, wenn anschlie ßend AG	Essen (Kinder, die in der Schulzeit mind. bis 14 Uhr angemeldet sind)	Zusätz lich	Nicht mehr	Ferien* bis a)14:00h b)15:00h	Essen* in den Ferien
Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Bitte mindestens 4 Wochen vor den jeweiligen Ferien angeben.

Die Gebühren entnehmen Sie bitte der Betreuungssatzung(letzte Seite) auf unserer Homepage.

Bekannte Lebensmittelallergien /-unverträglichkeiten bitte angeben.

Bemerkungen:

Datum Unterschrift Erziehungsberechtigter: _____

Wichtig: Essensabbestellung bis 11:00 Uhr 2 Tage vorher (Schultag) [Tel.01590-3677609](tel:01590-3677609)