



Ganztagesbetreuung Altbach



Verbindliche Ä N D E R U N G

Dieses Formular muss vollständig ausgefüllt und die **gesamte** aktuelle Betreuungszeit neu angegeben werden.

Name:	
Geburtsdatum:	Klasse:
Anzahl aller Kinder unter 18 Jahren im gleichen Haushalt:	Beginn ab:

	Früh- betreuung	Mittags- betreuung	Bitte beachten: Bleibt Ihr Kind länger als 14.00 Uhr in der Schule, (Nachmittagsbetreuung, Mittagsschule AG's etc.) ist die Teilnahme am Mittagessen verpflichtend!	Mittagessen	Nachmittags- betreuung
Montag	<input type="checkbox"/> von 07.00 Uhr bis Schulbeginn	<input type="checkbox"/> von Schulende bis 14.00 Uhr		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	von 14.00 Uhr bis: <input type="checkbox"/> 15.30 Uhr <input type="checkbox"/> 16.30 Uhr
Dienstag	<input type="checkbox"/> von 07.00 Uhr bis Schulbeginn	<input type="checkbox"/> von Schulende bis 14.00 Uhr		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	von 14.00 Uhr bis: <input type="checkbox"/> 15.30 Uhr <input type="checkbox"/> 16.30 Uhr
Mittwoch	<input type="checkbox"/> von 07.00 Uhr bis Schulbeginn	<input type="checkbox"/> von Schulende bis 14.00 Uhr		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	von 14.00 Uhr bis: <input type="checkbox"/> 15.30 Uhr <input type="checkbox"/> 16.30 Uhr
Donnerstag	<input type="checkbox"/> von 07.00 Uhr bis Schulbeginn	<input type="checkbox"/> von Schulende bis 14.00 Uhr		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	von 14.00 Uhr bis: <input type="checkbox"/> 15.30 Uhr <input type="checkbox"/> 16.30 Uhr
Freitag	<input type="checkbox"/> von 07.00 Uhr bis Schulbeginn	<input type="checkbox"/> von Schulende bis 14.00 Uhr		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Erziehungsberechtigte Person/en:	
Name:	Name:
Anschrift:	Anschrift:
Telefonnummern für Rückfragen und Notfälle:	Telefonnummern für Rückfragen und Notfälle:
E-Mail:	

Mein Kind hat gesundheitliche Probleme*: ja , _____ nein

Ich bin/wir sind mit der Veröffentlichung von Fotos/Filmaufnahmen einverstanden: ja nein

Altbach, den
Datum

.....
Unterschrift der erziehungsberechtigten Person/en