



Ganztagesbetreuung Altbach



Verbindliche Ä N D E R U N G

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

Änderungen sind grundsätzlich nur mit einer Frist von zwei Wochen zum Quartalsende möglich!

Name des Kindes:	
Geburtsdatum:	Klasse:
Anzahl aller Kinder unter 18 Jahren im gleichen Haushalt:	Beginn ab: <input type="checkbox"/> 1.10 <input type="checkbox"/> 1.1 <input type="checkbox"/> 1.4 <input type="checkbox"/> 1.7

	Früh- betreuung	Mittags- betreuung	Bitte beachten:	Mittagessen	Nachmittags- betreuung
Montag	<input type="checkbox"/> von 07.00 Uhr bis Schulbeginn	<input type="checkbox"/> von Schulende bis 14.00 Uhr	Bleibt Ihr Kind länger als 14.00 Uhr in der Schule, (Nachmittagsbetreuung, Mittagsschule AG`s etc.) ist die Teilnahme am Mittagessen verpflichtend! Eine Abholung vor 14:00 Uhr ist aus organisatorischen Gründen nicht möglich! In diesem Fall müssten Sie Ihr Kind für den ganzen Tag in der GTB entschuldigen.	<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:	
Bitte hier die Person eintragen, die in Notfällen zuerst angerufen werden soll: Name: Anschrift: Telefonnummern für Rückfragen und Notfälle:	Name: Anschrift: 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