|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Klasse |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefonnummer(n) der Erziehungsberechtigten sowie abholberechtigter Personen | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Mein Kind kommt an folgenden Tagen in die Tagesbetreuung.  Bitte geben Sie auch an, um welche Uhrzeit Ihr Kind entlassen werden darf! | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| WOCHENTAG | | | | ENTLASSUNGSZEIT | | | | | | |
| nach dem Mittagessen | | 16:10 | | 17:00 | | |
|  | MONTAG | | |  | |  | |  | | |
|  | DIENSTAG | | |  | |  | |  | | |
|  | MITTWOCH | | |  | |  | |  | | |
|  | DONNERSTAG | | |  | |  | |  | | |
|  | FREITAG | | |  | |  | |  | | |
| Bitte ankreuzen! | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Mein Kind besucht folgende unverbindliche Übungen/hat folgenden Nachmittagsunterricht: | | | | | | | | | | |
| Titel | |  | | | Wochentag | |  | | Stunde/n |  |
| Titel | |  | | | Wochentag | |  | | Stunde/n |  |

Ich habe die Elterninformation und die Tagesbetreuungsregeln erhalten, gelesen und akzeptiere ihre Inhalte.

WICHTIG:

Eine **ABMELDUNG** von der Tagesbetreuung ist **SPÄTESTENS 3 WOCHEN VOR ENDE**

**DES 1. SEMESTERS** schriftlich abzugeben. Diese Abmeldung gilt dann für das 2. Semester.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Name des /der Erziehungsberechtigten |  | Unterschrift |