



Tagesbetreuung - Anmeldeformular

Name:		Klasse:	
Notfallnummer(n)			

Mein Kind kommt an folgenden Tagen in die Tagesbetreuung. Bitte geben Sie auch an, um welche Uhrzeit Ihr Kind entlassen werden darf!

WOCHENTAG		ENTLASSUNGSZEIT	
		15:25	16:15
<input type="checkbox"/>	MONTAG		
<input type="checkbox"/>	DIENSTAG		
<input type="checkbox"/>	MITTWOCH		
<input type="checkbox"/>	DONNERSTAG		
<input type="checkbox"/>	FREITAG		
Bitte ankreuzen!			

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

--	--

Name des /der Erziehungsberechtigten

Unterschrift