

Freitag nach Fronleichnam, 31.05.2024

Anmeldefrist: 15.04.2024

Bitte nur im Bedarfsfall ausgefüllt und unterschrieben im Ganztage abgeben

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Betreuungsbedarf Freitag, 31.05.2024	
Betreuung von	<input type="checkbox"/> 7:15 Uhr <input type="checkbox"/> 8:00 Uhr <input type="checkbox"/> 9:00 Uhr
Betreuung bis	<input type="checkbox"/> 13.10 Uhr <input type="checkbox"/> 14.30 Uhr <input type="checkbox"/> 16.30 Uhr
Essen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Welche Kost ist gewünscht?	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> ohne Schwein <input type="checkbox"/> vegetarisch
Heimweg	<input type="checkbox"/> Abholung <input type="checkbox"/> geht allein

Lich, den _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten