

Freitag nach Fronleichnam, 20.06.2025

Anmeldefrist: 22.04.2025

Bitte nur im Bedarfsfall ausgefüllt und unterschrieben im Ganzttag abgeben

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

| Betreuungsbedarf Freitag, 20.06.2025 | |
|--------------------------------------|---|
| 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