

Anmeldung für Ferientage im Schuljahr 20 / 20

Achtung: Diesen Zettel bitte spätestens 4 Wochen vor Ferienbeginn zurück. Eine spätere Buchung ist nicht möglich.

Name des Kindes:

Klasse:

Betreuung in den Sommerferien:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Woche 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Woche 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Woche 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte die gewünschten Zeiten ankreuzen

Betreuung in den Herbstferien:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Woche 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Woche 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Woche 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte die gewünschten Zeiten ankreuzen

Betreuung in den Osterferien:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Woche 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Woche 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Woche 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte die gewünschten Zeiten ankreuzen

Zusätzlich zu den Erziehungsberechtigten gelten folgende Notfallnummern:

Name:

Vorname:

Telefon:

Ort/ Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte