

Anfrage Betreuungsplatz Tagesstrukturen

Personalien Kind / Kinder

Vor- und Nachnamen	
Klasse / Schulhaus	
Vor- und Nachnamen	
Klasse / Schulhaus	
Vor- und Nachnamen	
Klasse / Schulhaus	

Gewünschter Betreuungsbeginn	
---------------------------------	--

Kontaktdaten Eltern / Erziehungsberechtigte

Vor- und Nachnamen	
Adresse	
Telefonnummer(n)	
E-Mail	

Gewünschte Betreuungsmodule (bitte ankreuzen)

MODULE	Zeit	MO	DI	MI	DO	FR
Mittagsbetreuung	11.45– 13.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frühnachmittags- betreuung	13.30– 15.15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spätnachmittags- betreuung	15.15– 18.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wegbegleitung(en)		<input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 3x	<input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 3x	<input type="checkbox"/> 1x	<input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 3x	<input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 3x