|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Klasse |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Telefonnummer(n) der Erziehungsberechtigten sowie abholberechtigter Personen |  |
|  |
| Mein Kind kommt an folgenden Tagen in die Tagesbetreuung.Bitte geben Sie auch an, um welche Uhrzeit Ihr Kind entlassen werden darf! |
|  |
| WOCHENTAG | ENTLASSUNGSZEIT |
| nach dem Mittagessen | 16:10 | 17:00 |
|  | MONTAG |  |  |  |
|  | DIENSTAG |  |  |  |
|  | MITTWOCH |  |  |  |
|  | DONNERSTAG |  |  |  |
|  | FREITAG |  |  |  |
| Bitte ankreuzen! |
|  |
| Mein Kind besucht folgende unverbindliche Übungen/hat folgenden Nachmittagsunterricht: |
| Titel |  | Wochentag |  | Stunde/n |  |
| Titel |  | Wochentag |  | Stunde/n |  |

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

WICHTIG:

Eine **ABMELDUNG** von der Tagesbetreuung ist **SPÄTESTENS 3 WOCHEN VOR ENDE**

**DES 1. SEMESTERS** schriftlich abzugeben. Diese Abmeldung gilt dann für das 2. Semester.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Name des /der Erziehungsberechtigten |  | Unterschrift  |