Bekanntgabe der Tage für die Nachmittagsbetreuung im Monat:	**Februar 2025**

Mein Kind soll **immer ein ESSEN** bekommen: **O JA**
O NEIN

Im Krankheitsfall unbedingt das Essen bis spätestens 08.00 Uhr in der Direktion (07487/2279) abbestellen. Ansonsten müssen wir Ihnen das Essen verrechnen!

Die Bezahlung des Kostenanteils für die Freizeitbetreuung und das Essen wird monatlich per Abbuchungsauftrag durchgeführt.

NAME des Kindes: _____ KLASSE:_____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Bitte **gewünschte Tage** ankreuzen **und** daneben die **Abholzeit** eintragen!

1. Februarwoche

TB = Tagesbetreuung
bis = Abholzeit
Tage bitte ankreuzen!

MO	**03**	Di	**04**	Mi	**05**	Do	**06**	Fr	**07**
TB	**bis**	**TB**	**bis**	**TB**	**bis**	**TB**	**bis**	**TB**	**bis**
	Ferien		**Ferien**		**Ferien**		**Ferien**		**Ferien**

2. Februarwoche

TB = Tagesbetreuung
bis = Abholzeit
Tage bitte ankreuzen!

MO	**10**	Di	**11**	Mi	**12**	Do	**13**	Fr	**14**
TB	**bis**	**TB**	**bis**	**TB**	**bis**	**TB**	**bis**	**TB**	**bis**
									max.15:00

3. Februarwoche

TB = Tagesbetreuung
bis = Abholzeit
Tage bitte ankreuzen!

MO	**17**	Di	**18**	Mi	**19**	Do	**20**	Fr	**21**
TB	**bis**	**TB**	**bis**	**TB**	**bis**	**TB**	**bis**	**TB**	**bis**
									max.15:00

4. Februarwoche

TB = Tagesbetreuung
bis = Abholzeit
Tage bitte ankreuzen!

MO	**24**	Di	**25**	Mi	**26**	Do	**27**	Fr	**28**
TB	**bis**	**TB**	**bis**	**TB**	**bis**	**TB**	**bis**	**TB**	**bis**
									max.15:00