



Name und künftige Klasse des Kindes: \_\_\_\_\_

Bitte kreuzen Sie die gewünschten Zeiträume an. **Mein Kind kann**  **alleine nach Hause**  **wird abgeholt**

Zeitraum	Kostenlos	Art	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
07.00-07.40 Uhr	Nein	Frühbetreuung					
07.40-08.30 Uhr	Nein	Frühbetreuung					
12.05-13.00 Uhr	Nein	Kernzeit- betreuung					
13.00-14.00 Uhr	Nein	Kernzeit- betreuung					
<b>Für den Zeitraum ab 14 Uhr kreuzen Sie bitte auf der separaten Abfrage Ihre Wünsche an. Die Angebote ab 14 Uhr sind alle kostenlos!</b>							

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_