



Buchung Frühbetreuung

Name des Kindes _____

Klasse _____

Bitte kreuzen Sie an, an welchen Tagen Ihr Kind **morgens** in die Betreuungseinrichtung kommt, sobald Ihnen der Stundenplan bekannt ist oder früher.

Um planen zu können und für die Sicherheit Ihrer Kinder, brauchen wir die schriftliche Anweisung von allen Eltern.

Schicken Sie Ihre Kinder nicht „ohne“ Anweisung in die Betreuung!

Öffnungszeiten: 7:00 bis 8:30 Uhr

Mo

Di

Mi

Do

Fr

Mein Kind kommt morgens **nicht** in die Betreuung:

Datum/Unterschrift