

Bedarfserhebung - Herbstferien 28.10 - 31.10.2024

**Öffnungszeiten: Montag bis Donnerstag von 7:30 bis 15:00
ab einer Gruppengröße von 8 Kindern.**

Mein Kind _____ besucht die Betreuung
an folgenden Tagen:

	von	-	bis	Mittagessen (o bitte ankreuzen)
Montag 28.10				<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Dienstag 29.10				<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Mittwoch 30.10				<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Donnerstag 31.10				<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Wenn kein Bedarf besteht, bitte durchstreichen!

Diese Anmeldung gilt als verbindlich!

!! Abgabetermin: 17. Oktober 2024 !!

Unterschrift: _____