



Anmeldung für die Tagesschule fürs Schuljahr 2019/20

Die Anmeldungen werden nach Anmeldungseingang behandelt.

Schüler/-in und Klasse _____

Personalien der Erziehungsberechtigten

(Bitte unterstreichen Sie die Nummern, unter denen Sie tagsüber erreichbar sind.)

Erziehungsberechtigte/r _____

Adresse _____

Tel _____ Mobile _____

E-Mail _____

Kreuzen Sie in den Tabellen auf der nächste Seite an, an welchen Wochentagen Sie welche Betreuungseinheiten für Ihr Kind/Ihre Kinder beanspruchen möchten.

Wir möchten vom Angebot nicht Gebrauch machen.

Bitte geben Sie das Blatt Ihrem Kind bis spätestens 10. Dezember 2018 wieder mit!

Ort, Datum

Unterschrift

Kind 1

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Klasse 2019/20 _____

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<input type="checkbox"/> 07.00–08.15	<input type="checkbox"/> 07.00–08.15	<input type="checkbox"/> 07.00–08.15	<input type="checkbox"/> 07.00–08.15	<input type="checkbox"/> 07.00–08.15
<input type="checkbox"/> 11.50–12.50 oder <input type="checkbox"/> 11.50–13.45	<input type="checkbox"/> 11.50–12.50 oder <input type="checkbox"/> 11.50–13.45	<input type="checkbox"/> 11.50–13.45	<input type="checkbox"/> 11.50–13.45	<input type="checkbox"/> 11.50–13.45
<input type="checkbox"/> 13.45–15.20	<input type="checkbox"/> 13.45–15.20	<input type="checkbox"/> 13.45–15.20	<input type="checkbox"/> 13.45–15.20	<input type="checkbox"/> 13.45–15.20
<input type="checkbox"/> 15.20–18.00	<input type="checkbox"/> 15.20–18.00	<input type="checkbox"/> 15.20–18.00	<input type="checkbox"/> 15.20–18.00	<input type="checkbox"/> 15.20–18.00

Kind 2

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Klasse 2019/20 _____

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<input type="checkbox"/> 07.00–08.15	<input type="checkbox"/> 07.00–08.15	<input type="checkbox"/> 07.00–08.15	<input type="checkbox"/> 07.00–08.15	<input type="checkbox"/> 07.00–08.15
<input type="checkbox"/> 11.50–12.50 oder <input type="checkbox"/> 11.50–13.45	<input type="checkbox"/> 11.50–12.50 oder <input type="checkbox"/> 11.50–13.45	<input type="checkbox"/> 11.50–13.45	<input type="checkbox"/> 11.50–13.45	<input type="checkbox"/> 11.50–13.45
<input type="checkbox"/> 13.45–15.20	<input type="checkbox"/> 13.45–15.20	<input type="checkbox"/> 13.45–15.20	<input type="checkbox"/> 13.45–15.20	<input type="checkbox"/> 13.45–15.20
<input type="checkbox"/> 15.20–18.00	<input type="checkbox"/> 15.20–18.00	<input type="checkbox"/> 15.20–18.00	<input type="checkbox"/> 15.20–18.00	<input type="checkbox"/> 15.20–18.00

Kind 3

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Klasse Klasse 2019/20 _____

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<input type="checkbox"/> 07.00–08.15	<input type="checkbox"/> 07.00–08.15	<input type="checkbox"/> 07.00–08.15	<input type="checkbox"/> 07.00–08.15	<input type="checkbox"/> 07.00–08.15
<input type="checkbox"/> 11.50–12.50 oder <input type="checkbox"/> 11.50–13.45	<input type="checkbox"/> 11.50–12.50 oder <input type="checkbox"/> 11.50–13.45	<input type="checkbox"/> 11.50–13.45	<input type="checkbox"/> 11.50–13.45	<input type="checkbox"/> 11.50–13.45
<input type="checkbox"/> 13.45–15.20	<input type="checkbox"/> 13.45–15.20	<input type="checkbox"/> 13.45–15.20	<input type="checkbox"/> 13.45–15.20	<input type="checkbox"/> 13.45–15.20
<input type="checkbox"/> 15.20–18.00	<input type="checkbox"/> 15.20–18.00	<input type="checkbox"/> 15.20–18.00	<input type="checkbox"/> 15.20–18.00	<input type="checkbox"/> 15.20–18.00