

ANMELDUNG FÜR DIE SOMMERBETREUUNG

Kindergarten Heinfels / Sillian

Kind	
Vorname:	Nachname:
Geburtsdatum:	Kindergartengruppe:
Allergien/Unverträglichkeiten/Medikamente:	
Erziehungsberechtigte	
Vorname:	Nachname:
Folgende Personen sind berechtigt, das Kind abzuholen:	

Bringzeit: (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> zwischen 07:00 & 07:30 Uhr <input type="checkbox"/> zwischen 07:30 & 08:00 Uhr <input type="checkbox"/> zwischen 08:00 & 08:30 Uhr
Abholzeit: (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> zwischen 11:30 & 12:00 Uhr <input type="checkbox"/> zwischen 12:00 & 12:30 Uhr <input type="checkbox"/> zwischen 12:30 & 13:00 Uhr

Ich möchte mein Kind für folgenden Zeitraum anmelden (bitte ankreuzen):

KW 30	(20.-24. Juli)	<input type="checkbox"/>	→	MO <input type="checkbox"/>	DI <input type="checkbox"/>	MI <input type="checkbox"/>	DO <input type="checkbox"/>	FR <input type="checkbox"/>
KW 31	(27.- 31. Juli)	<input type="checkbox"/>	→	MO <input type="checkbox"/>	DI <input type="checkbox"/>	MI <input type="checkbox"/>	DO <input type="checkbox"/>	FR <input type="checkbox"/>
KW 32	(03.- 07. August)	<input type="checkbox"/>	→	MO <input type="checkbox"/>	DI <input type="checkbox"/>	MI <input type="checkbox"/>	DO <input type="checkbox"/>	FR <input type="checkbox"/>
KW 33	(10. – 14. August)	<input type="checkbox"/>	→	MO <input type="checkbox"/>	DI <input type="checkbox"/>	MI <input type="checkbox"/>	DO <input type="checkbox"/>	FR <input type="checkbox"/>
KW 34	(17. – 21. August)	<input type="checkbox"/>	→	MO <input type="checkbox"/>	DI <input type="checkbox"/>	MI <input type="checkbox"/>	DO <input type="checkbox"/>	FR <input type="checkbox"/>
KW 35	(24. – 28. August)	<input type="checkbox"/>	→	MO <input type="checkbox"/>	DI <input type="checkbox"/>	MI <input type="checkbox"/>	DO <input type="checkbox"/>	FR <input type="checkbox"/>
KW 36	(31.August – 4.Sept)	<input type="checkbox"/>	→	MO <input type="checkbox"/>	DI <input type="checkbox"/>	MI <input type="checkbox"/>	DO <input type="checkbox"/>	FR <input type="checkbox"/>

Unterschrift des Erziehungsberechtigten _____