

Wochenübersicht Betreuung und Mittagstisch

Exemplar für Ihre Unterlagen

Name des Kindes: _____

Datum: _____

Bitte setzen Sie jeweils ein Kreuz an den einzelnen Tagen, für die Sie das jeweilige Angebot wahrnehmen möchten.

Bitte denken Sie daran, dass die Teilnahme am Mittagstisch fester Bestandteil der erweiterten Betreuung (ab 13:30 Uhr) ist.

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Grundbetreuung ab 11:30 – 13:30 Uhr					
Mittagstisch (Informationen siehe Rückseite) 13:00 – 13:30 Uhr					
Hausaufgabenbetreuung 13:30 – 15:00 Uhr					
Nachmittagsbetreuung 15:00 - 16:30 Uhr					
Platz für Sonstiges, z.B. AG					

Telefonnummer der Betreuung: 0160/4543279

Wochenübersicht Betreuung und Mittagstisch

Exemplar für die Betreuung

Name des Kindes: _____

Datum: _____

Bitte setzen Sie jeweils ein Kreuz an den einzelnen Tagen, für die Sie das jeweilige Angebot wahrnehmen möchten.

Bitte denken Sie daran, dass die Teilnahme am Mittagstisch fester Bestandteil der erweiterten Betreuung (ab 13:30 Uhr) ist.

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Grundbetreuung ab 11:30 – 13:30 Uhr					
Mittagstisch (Informationen siehe Rückseite) 13:00 – 13:30 Uhr					
Hausaufgabenbetreuung 13:30 – 15:00 Uhr					
Nachmittagsbetreuung 15:00 - 16:30 Uhr					
Platz für Sonstiges, z.B. AG					

Telefonnummer der Betreuung: 0160/4543279