

Förderkreis Kinderbetreuung Täferlingen e.V.

Pestalozzistr. 8 · 86356 Neusäß · Telefon 0821/45 44 44 35 · Fax 0821/45 44 44 50

Änderungen für die Mittagsbetreuung

Name des Kindes: _____

Die Betreuungszeit bzw. die Teilnahme am Essen soll für folgende Woche geändert werden:

Montag, den _____ bis Freitag, den _____

Betreuung				Warmes Mittagessen		darf um diese Zeit alleine
Ja	Nein			Ja	Nein	nach Hause gehen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Montag	bis _____ Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dienstag	bis _____ Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mittwoch	bis _____ Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Donnerstag	bis _____ Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Freitag	bis _____ Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Da die Essensbestellung für die kommende Woche immer am Mittwoch erfolgt, bitten wir um die Abgabe des Änderungsformulars bis Mittwoch Mittag (13:00 Uhr). Somit können spätere Essensänderungen leider nicht mehr berücksichtigt werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Förderkreis Kinderbetreuung Täferlingen e.V.

Pestalozzistr. 8 · 86356 Neusäß · Telefon 0821/45 44 44 35 · Fax 0821/45 44 44 50

Änderungen für die Mittagsbetreuung

Name des Kindes: _____

Die Betreuungszeit bzw. die Teilnahme am Essen soll für folgende Woche geändert werden:

Montag, den _____ bis Freitag, den _____

Betreuung				Warmes Mittagessen		darf um diese Zeit alleine
Ja	Nein			Ja	Nein	nach Hause gehen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Montag	bis _____ Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dienstag	bis _____ Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mittwoch	bis _____ Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Donnerstag	bis _____ Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Freitag	bis _____ Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Da die Essensbestellung für die kommende Woche immer am Mittwoch erfolgt, bitten wir um die Abgabe des Änderungsformulars bis Mittwoch Mittag (13:00 Uhr). Somit können spätere Essensänderungen leider nicht mehr berücksichtigt werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten