

Änderung Betreuungstage MIKADO

Personalien des Kindes (bitte für jedes Kind ein separates Formular ausfüllen)

Name		Vorname
Klasse*	Lehrperson*	Schulhaus

* zum Zeitpunkt des Betreuungsbegins. Falls noch nicht bekannt, bitte derzeitige Angaben

Neue Betreuungszeiten (bitte alle Betreuungstage angeben)

	Angebot	Montag	Dienstag	Mittwoch**	Donnerstag	Freitag
A	Frühbetreuung 06.45 – 08.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Mittagsbetreuung 11.45 - 13.45 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Nachmittag mit Schule 15.20 – 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Ganzer schulfreier Nachmittag 13.45 - 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	zum 1. Mal am	_____	_____	_____	_____	_____
	Mein Kind hat an diesem betreuten Nachmittag Schule	von _____ bis _____	von _____ bis _____	von _____ bis _____	von _____ bis _____	von _____ bis _____
	Mein Kind muss an diesem betreuten Nachmittag jeweils zur Therapiestunde, zum Musikunterricht etc.***	Ort _____ Lehrperson _____ ab _____ an _____	Ort _____ Lehrperson _____ ab _____ an _____	Ort _____ Lehrperson _____ ab _____ an _____	Ort _____ Lehrperson _____ ab _____ an _____	Ort _____ Lehrperson _____ ab _____ an _____

**Mittwoch: Findet ab 9 Anmeldungen statt. Erkundigen Sie sich bei der Hortleitung

***Das Kind wird nicht begleitet. Der Weg liegt in der Verantwortung der Eltern. "Ab" entspricht der Zeit, zu der das Kind losgeschickt wird, "an" der Zeit, zu der das Kind am Betreuungsort wieder einzutreffen hat.

Gültig ab:

Bemerkungen:

Ort, Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte:
