

**Rückmeldung zur Teilnahme am „Rauswerfen“ (nur Vorschuleltern,
jeweilige Geschwisterkinder, Elternbeirat)**

Ich/wir _____,
(Familienname, Gruppe)

nehmen mit _____ Erwachsenen und _____ Kindern am „Rauswerfen“ teil.

nehmen nicht teil.

Ort, Datum

Unterschrift



**Bedarfsplanung für den Feriendienst in den Sommerferien
KW 31 - 02. August bis 06. August**

Ich benötige für meine Tochter/meinen Sohn _____
(Name, Gruppe)

den Feriendienst an folgenden Tagen:

Folgende Buchungszeiten sind möglich:

- 7.15 - 13.15 Uhr
- 7.15 - 14.15 Uhr
- 7.15 - 15.15 Uhr
- 7.15 - 16.15 Uhr
- 7.45 - 12.45 Uhr

Bitte kreuzen Sie an und tragen Sie die jeweils gewünschten Buchungszeiten dazu ein.

<input checked="" type="checkbox"/>	<u>Tage</u>	<u>Buchungszeiten</u>
-------------------------------------	-------------	-----------------------

KW 31		
	Montag, 02. August	
	Dienstag, 03. August	
	Mittwoch, 04. August	
	Donnerstag, 05. August	
	Freitag, 06. August	

Ort, Datum

Unterschrift