

**Tagesanmeldung FSG
2023/2024**

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Klasse: _____

Hiermit melde ich meinen o.g. Sohn / meine o.g. Tochter zur Betreuung

am: _____

um: _____ an.

Unter dieser Telefonnummer bin ich oder ein Verwandter/Bekannter erreichbar:

Telefon: _____

Name: _____

Nach der flexiblen Nachmittagsbetreuung :

- Ich hole mein Kind um _____ Uhr ab.
- wird von _____ um _____ abgeholt.
- darf um _____ alleine nach Hause gehen.
- _____
- Bekannte Allergien / Krankheiten:

Ich / Wir benötige/n folgende Zeiten:

<input type="checkbox"/> Essen (nach Genehmigung)	0,-- Euro
<input type="checkbox"/> Essen	5,00 Euro
<input type="checkbox"/> Betreuung bis 14.00 Uhr ohne Essen	10,00 Euro
<input type="checkbox"/> Betreuung bis 14.00 Uhr incl. Essen	15,00 Euro
<input type="checkbox"/> Betreuung bis 15.00 Uhr incl. Essen	25,00 Euro
<input type="checkbox"/> Betreuung bis 16.30 Uhr incl. Essen	35,00 Euro
<input type="checkbox"/> Betreuung bis 17.30 Uhr incl. Essen	45,00 Euro
<input type="checkbox"/> Verlängerung von 14.00 Uhr – 15.00 Uhr ohne Essen (bitte Essen dazubuchen!)	10,00 Euro
<input type="checkbox"/> Verlängerung von 14.00 Uhr – 16.30 Uhr ohne Essen (bitte Essen dazubuchen!)	20,00 Euro
<input type="checkbox"/> Verlängerung von 14.00 Uhr – 17.30 Uhr ohne Essen (bitte Essen dazubuchen!)	30,00 Euro
<input type="checkbox"/> Verlängerung von 15.00 Uhr – 16.30 Uhr	10,00 Euro
<input type="checkbox"/> Verlängerung von 15.00 Uhr – 17.30 Uhr	20,00 Euro
<input type="checkbox"/> Verlängerung von 16.30 Uhr – 17.30 Uhr	10,00 Euro
<input type="checkbox"/> Verlängerung von 17.00 Uhr – 17.30 Uhr	5,00 Euro
<input type="checkbox"/> Betreuung von 7.00 Uhr – 8.30 Uhr	10.—Euro

Datum: _____

Unterschrift: _____

Telefon Betreuungsraum: 07031 / 28 45 39