



# Tagesstrukturen

Gemeinden Döttingen, Klingnau, Koblenz

## Anmeldung für Standort Koblenz

Früh- bzw. Nachmittagsbetreuung, Mittagstisch und Randstundenbetreuung

Name/Vorname Erziehungsberechtigte: .....

Rechnungsadresse: .....

Telefon und Mobiltelefon-Nummer: .....

Mailadresse: .....

Name / Vorname Kind: .....

Geburtsdatum Kind: .....

Wir melden unser obgenanntes Kind hiermit zur Teilnahme für folgende(n) Tage an:

	<b>Früh- Betreuung</b> 07.00 bis 08.00 Uhr	<b>Rand- stunden- betreuung</b> 08.00 bis 09.00 Uhr	<b>Randstun- denbe- treuung</b> 11.00 bis 12.00 Uhr	<b>Mittags- tisch</b> 12.00 bis 13.30 Uhr	<b>Nach- mittags- betreuung</b> 13.30 - 15.00 Uhr	<b>Nach- mittags- betreuung</b> 15.00 - 18.00 Uhr	<b>Nach mittags- betreuung</b> 13.30-18.00 Uhr	<b>Modul 7 08.00 bis 12.00 Uhr Modul 7a 08.00 bis 18.00 Uhr</b>
		Gratis	Gratis					
<b>Montag</b>	Modul 0 <input type="checkbox"/>	Modul 1 <input type="checkbox"/>	Modul 2 <input type="checkbox"/>	Modul 3 <input type="checkbox"/>	Modul 4 <input type="checkbox"/>	Modul 5 <input type="checkbox"/>	Modul 6 <input type="checkbox"/>	
<b>Dienstag</b>	Modul 0 <input type="checkbox"/>	Modul 1 <input type="checkbox"/>	Modul 2 <input type="checkbox"/>	Modul 3 <input type="checkbox"/>	Modul 4 <input type="checkbox"/>	Modul 5 <input type="checkbox"/>	Modul 6 <input type="checkbox"/>	
<b>Mittwoch</b>	Modul 0 <input type="checkbox"/>	Modul 1 <input type="checkbox"/>	Modul 2 <input type="checkbox"/>	Modul 3 <input type="checkbox"/>	Modul 4 <input type="checkbox"/>	Modul 5 <input type="checkbox"/>	Modul 6 <input type="checkbox"/>	
<b>Donners- tag</b>	Modul 0 <input type="checkbox"/>	Modul 1 <input type="checkbox"/>	Modul 2 <input type="checkbox"/>	Modul 3 <input type="checkbox"/>	Modul 4 <input type="checkbox"/>	Modul 5 <input type="checkbox"/>	Modul 6 <input type="checkbox"/>	
<b>Freitag</b>	Modul 0 <input type="checkbox"/>	Modul 1 <input type="checkbox"/>	Modul 2 <input type="checkbox"/>	Modul 3 <input type="checkbox"/>	Modul 4 <input type="checkbox"/>	Modul 5 <input type="checkbox"/>	Modul 6 <input type="checkbox"/>	Modul 7 <input type="checkbox"/> Modul 7a <input type="checkbox"/>

Ich/Wir bestätigen hiermit, die aktuelle „Vereinbarung Nutzung Tagesstrukturen“ anzuerkennen.

Erziehungsberechtigte(r)

.....  
Ort Datum Unterschrift

## Tagesstrukturen Döttingen/Klingnau/Koblenz bestätigt die Anmeldung

Döttingen, .....  
Datum Unterschrift



# Tagesstrukturen

Gemeinden Döttingen, Klingnau, Koblenz

## Informationen für die Betreuung

Name des Kindes: .....

Notfallnummer: .....

Muttersprache: .....

Abholzeit: .....

Wer holt Ihr Kind ab? .....

Geht Ihr Kind alleine nach Hause? Ja ..... Nein .....

Wenn ja, um welche Zeit? .....

An welchen Tagen? .....

Bestehen Allergien/Unverträglichkeiten .....

.....

Kinderarzt .....

Schulhaus .....

Klasse / Lehrer/in .....

Besonderheiten: .....

.....