



# NACHMITTAGSBETREUUNG

(13.30 – 15 oder 16 Uhr)

Name des Kindes \_\_\_\_\_

**APRIL 2023**

bis auf Widerruf

Abgabe bis 15.03.2023

Tag	Modul 1	Modul 2	Modul 3	Abholzeit	
	1 Tag/Woche	3 Tage/Woche	5 Tage/Woche	15 Uhr	16 Uhr
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass oben gewählte Leistungen verbindlich von meinem Kind in Anspruch genommen und dadurch später als Abrechnungsgrundlage dienen werden.

Bei Abwesenheit/Krankheit werde ich die Betreuung bis 11.30 Uhr per Email an [betreuungmps@web.de](mailto:betreuungmps@web.de) benachrichtigen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten