

Herbstferien 2024 in der Gartenstraße

Wird Ihr Kind, _____ (Name), _____ (Klasse),
 die Ferienspiele in der **Gartenstraße 19** besuchen? Bitte füllen Sie die Tabelle
 unten vollständig aus und geben Sie diesen Zettel bis zum **01.10.24** wieder in
 unserer Einrichtung ab!

Datum	Betreuung im Hort		Mein Kind darf zu folgender Uhrzeit alleine gehen:
21.10.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
22.10.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
23.10.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
24.10.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
25.10.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	

Datum	Betreuung im Hort		Mein Kind darf zu folgender Uhrzeit alleine gehen:
28.10.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
29.10.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
30.10.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
31.10.		Nein <input checked="" type="checkbox"/>	Feiertag
01.11.		Nein <input checked="" type="checkbox"/>	Schließtag

Bitte melden Sie Ihr Kind bei **VielfaltMenü** zum Mittag an oder ab!
 Reg.Nr.: 303542260.

Ihr Kind wird die Einrichtung kurzfristig nicht besuchen? Kein Problem -
 melden Sie es bitte bis **8:30 Uhr** bei uns ab! Tel.: 0355 48 57 9662