

Betreuungsvertrag in den Ferien

Tageseinrichtung: _____

Kind – Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Eltern – Name, Vorname:	
Wohnanschrift:	

1. Woche

Mittagsverpflegung

Montag ,den von Uhr bis Uhr ja nein
Dienstag ,den von Uhr bis Uhr ja nein
Mittwoch ,den von Uhr bis Uhr ja nein
Donnerstag ,den von Uhr bis Uhr ja nein
Freitag ,den von Uhr bis Uhr ja nein

2. Woche

Montag ,den von Uhr bis Uhr ja nein
Dienstag ,den von Uhr bis Uhr ja nein
Mittwoch ,den von Uhr bis Uhr ja nein
Donnerstag ,den von Uhr bis Uhr ja nein
Freitag ,den von Uhr bis Uhr ja nein

3. Woche

Montag ,den von Uhr bis Uhr ja nein
Dienstag ,den von Uhr bis Uhr ja nein
Mittwoch ,den von Uhr bis Uhr ja nein
Donnerstag ,den von Uhr bis Uhr ja nein
Freitag ,den von Uhr bis Uhr ja nein

4. Woche

Montag ,den von Uhr bis Uhr ja nein
Dienstag ,den von Uhr bis Uhr ja nein
Mittwoch ,den von Uhr bis Uhr ja nein
Donnerstag ,den von Uhr bis Uhr ja nein
Freitag ,den von Uhr bis Uhr ja nein

5. Woche

Mittagsverpflegung

Montag	,den	von	Uhr bis	Uhr	<input type="radio"/>	ja	<input type="radio"/>	nein
Dienstag	,den	von	Uhr bis	Uhr	<input type="radio"/>	ja	<input type="radio"/>	nein
Mittwoch	,den	von	Uhr bis	Uhr	<input type="radio"/>	ja	<input type="radio"/>	nein
Donnerstag	,den	von	Uhr bis	Uhr	<input type="radio"/>	ja	<input type="radio"/>	nein
Freitag	,den	von	Uhr bis	Uhr	<input type="radio"/>	ja	<input type="radio"/>	nein

6. Woche

Montag	,den	von	Uhr bis	Uhr	<input type="radio"/>	ja	<input type="radio"/>	nein
Dienstag	,den	von	Uhr bis	Uhr	<input type="radio"/>	ja	<input type="radio"/>	nein
Mittwoch	,den	von	Uhr bis	Uhr	<input type="radio"/>	ja	<input type="radio"/>	nein
Donnerstag	,den	von	Uhr bis	Uhr	<input type="radio"/>	ja	<input type="radio"/>	nein
Freitag	,den	von	Uhr bis	Uhr	<input type="radio"/>	ja	<input type="radio"/>	nein

7. Woche

Montag	,den	von	Uhr bis	Uhr	<input type="radio"/>	ja	<input type="radio"/>	nein
Dienstag	,den	von	Uhr bis	Uhr	<input type="radio"/>	ja	<input type="radio"/>	nein
Mittwoch	,den	von	Uhr bis	Uhr	<input type="radio"/>	ja	<input type="radio"/>	nein
Donnerstag	,den	von	Uhr bis	Uhr	<input type="radio"/>	ja	<input type="radio"/>	nein
Freitag	,den	von	Uhr bis	Uhr	<input type="radio"/>	ja	<input type="radio"/>	nein

Erklärung der Eltern

Ich/wir bestätige(n) hiermit, dass die von mir/uns getätigten Angaben in dem Antrag zur Aufnahme meines/unseres Kindes in der Tageseinrichtung in allen Punkten wahr und vollständig sind. Änderungen, insbesondere bei einem Wechsel des Hauptwohnsitzes, sind dem Träger der Tageseinrichtung unverzüglich anzuzeigen.

Ort, Datum

Ort, Datum

.....
Unterschrift
Eltern/Personensorgeberechtigte/
Pflegeeltern

.....
Unterschrift
Im Auftrag
Sachbearbeiter/in Kindertageseinrichtungen