

Anlage 1A) Buchungsbeleg

Buchungszeiten und Verpflegung

Unser Kind benötigt einen Platz ab:		ID-Nr.:
Umbuchung der Betreuungszeit zum:		
Vor- und Zuname Kind:		
Adresse:		
Name der Eltern: (ggf. Adresse falls abweichend)		
Telefon privat:	Arbeit:	Geburtstag:
Mobil:		

Buchungszeiten	Buchungstage / Monatsbeitrag <small>Bitte ankreuzen</small>					Monatsbeitrag <small>Bitte ankreuzen</small>
	Montag Beitrag	Dienstag Beitrag	Mittwoch Beitrag	Donnerstag Beitrag	Freitag Beitrag	Montag bis Freitag bei täglich gleicher Buchungszeit
Uhrzeit Schulende:						
Bis 14 Uhr	<input type="checkbox"/> 10 €	<input type="checkbox"/> 10 €	<input type="checkbox"/> 10 €	<input type="checkbox"/> 10 €	<input type="checkbox"/> 10 €	<input type="checkbox"/> 50 €
Bis 15.30 Uhr	<input type="checkbox"/> 12 €	<input type="checkbox"/> 12 €	<input type="checkbox"/> 12 €	<input type="checkbox"/> 12 €	<input type="checkbox"/> 12 €	<input type="checkbox"/> 60 €
Bis 16 Uhr	<input type="checkbox"/> 14 €	<input type="checkbox"/> 14 €	<input type="checkbox"/> 14 €	<input type="checkbox"/> 14 €	<input type="checkbox"/> 14 €	<input type="checkbox"/> 70 €
Stunden pro Tag ab Schulende:						Gesamtbeitrag:
Wochenstunden:	Gesamtstunden:					
Bemerkungen:						

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift der/ des Personensorgeberechtigten