**Standort** [ ]  Kirchlindach [ ] Herrenschwanden

**Name und Vorname des Kindes**:

**Geburtsdatum:**      [ ]  männlich [ ]  weiblich

**Strasse / PLZ Ort**:

**Klasse:**  (heute) (im SJ 22/23)

(Bitte genaue Bezeichnung angeben, z.B. 1. A, 5.B, 2. KiGa, 1. KiGa Birke)

Gewünschte Module bitte ankreuzen.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Betreuung** | **Montag** | **Dienstag** | **Mittwoch** | **Donnerstag** | **Freitag** |
| **Morgen**07.00 – 08.15 h | ab 3 Kinder[ ]  | ab 3 Kinder[ ]  | ab 3 Kinder[ ]  | ab 3 Kinder[ ]  | ab 3 Kinder[ ]  |
| **Mittag**11.45 – 13.30 h | [ ]  | [ ]  | ab 3 Kinder[ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **Nachmittag 1**13.30 – 14.15 h | [ ]  | [ ]  | ab 3 Kinder[ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **Nachmittag 2**14.15 – 15 h | [ ]  | [ ]  | ab 3 Kinder[ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **Nachmittag 3**15.00 – 16.00 h | [ ]  | [ ]  | ab 3 Kinder[ ]  | [ ]  | ab 3 Kinder[ ]  |
| **Nachmittag 4**16.00 – 17.00 h | [ ]  | [ ]  | ab 3 Kinder[ ]  | [ ]  | ab 3 Kinder[ ]  |
| **Nachmittag 5**17.00 – 18.00 h | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  | ab 3 Kinder[ ]  |

 **Menüwunsch:** [ ]  mit Fleisch / [ ]  ohne Schweinefleisch / [ ]  vegetarisch

**Allergien:**

**Name, Vorname der** **Eltern**:

**Telefonnummer:**       **Mobilnummer:**

**E-Mail:**

**Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtige:**

**Datum:**