

Freie Waldorfschule Lörrach e.V.

Freie Waldorfschule Lörrach
Inzlingerstr. 51

79540 Lörrach

FAX-Nr. 07621-55045-15

Anmeldebogen zur Nachmittagsbetreuung Schuljahr 2010/11

Hiermit melde ich mein Kind.....Klasse.....

ab dem (Datum)..... bis zum (Datum).....

für die **erweiterte Nachmittagsbetreuung** verbindlich zu den folgenden
Wochentagen an:

Bitte die gewünschten Wochentage und Zeiten ankreuzen!

- | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|------|--|
| <input type="checkbox"/> Montag, | <input type="checkbox"/> 14:00-15:30 | oder | <input type="checkbox"/> 14:00 – 17:00 |
| <input type="checkbox"/> Dienstag, | <input type="checkbox"/> 14:00-15:30 | oder | <input type="checkbox"/> 14:00 – 17:00 |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch, | <input type="checkbox"/> 14:00-15:30 | oder | <input type="checkbox"/> 14:00 – 17:00 |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag, | <input type="checkbox"/> 14:00-15:30 | oder | <input type="checkbox"/> 14:00 – 17:00 |
| <input type="checkbox"/> Freitag, | <input type="checkbox"/> 14:00-15:30 | oder | <input type="checkbox"/> 14:00 – 17:00 |

Absender:

Datum:

Unterschrift:

Notfalltelefon (Oma, Arbeit usw.)