

Ferienanmeldung: für: \_\_\_\_\_

(Name und Klasse)

**Erste Ferienwoche: 20.07. - 24.07.20**

Tag	Betreuungsbedarf (zutreffendes bitte ankreuzen)	
	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Montag	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Dienstag	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Mittwoch	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Donnerstag	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Freitag	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN

**Zweite Ferienwoche: 27.07. - 31.07.20**

Tag	Betreuungsbedarf (zutreffendes bitte ankreuzen)	
	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Montag	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Dienstag	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Mittwoch	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Donnerstag	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Freitag	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN

**Dritte Ferienwoche: 03.08. - 07.08.20**

Tag	Betreuungsbedarf (zutreffendes bitte ankreuzen)	
	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Montag	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Dienstag	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Mittwoch	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Donnerstag	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Freitag	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN

**Vierte Ferienwoche: 10.08. - 14.08.20**

Tag	Betreuungsbedarf (zutreffendes bitte ankreuzen)	
	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Montag	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Dienstag	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Mittwoch	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Donnerstag	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Freitag	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN

**Fünfte Ferienwoche: 17.08. - 21.08.20**

Tag	Betreuungsbedarf (zutreffendes bitte ankreuzen)	
	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Montag	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Dienstag	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Mittwoch	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Donnerstag	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Freitag	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN

**Sechste Ferienwoche: 24.08. - 28.08.20**

Tag	Betreuungsbedarf (zutreffendes bitte ankreuzen)	
	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Montag	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Dienstag	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Mittwoch	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Donnerstag	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Freitag	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift d. Eltern