



## Abmeldung / Änderung Betreuung nach Schulschluss

Ich möchte mein Kind \_\_\_\_\_  
Name Klasse

von den unten angekreuzten Zeiten abmelden

- |                                 |                          |
|---------------------------------|--------------------------|
| Alle gebuchten Betreuungszeiten | <input type="checkbox"/> |
| Montag 16:00 bis 17:00 Uhr      | <input type="checkbox"/> |
| Dienstag 16:00 bis 17:00 Uhr    | <input type="checkbox"/> |
| Mittwoch 14:00 bis 15:00 Uhr    | <input type="checkbox"/> |
| Mittwoch 14:00 bis 16:00 Uhr    | <input type="checkbox"/> |
| Mittwoch 14:00 bis 17:00 Uhr    | <input type="checkbox"/> |
| Donnerstag 16:00 bis 17:00 Uhr  | <input type="checkbox"/> |
| Freitag 14:00 bis 15:00 Uhr     | <input type="checkbox"/> |
| Freitag 14:00 bis 16:00 Uhr     | <input type="checkbox"/> |

bei den unten angekreuzten Zeiten zusätzlich/neu anmelden

- |                                |                          |
|--------------------------------|--------------------------|
| Montag 16:00 bis 17:00 Uhr     | <input type="checkbox"/> |
| Dienstag 16:00 bis 17:00 Uhr   | <input type="checkbox"/> |
| Mittwoch 14:00 bis 15:00 Uhr   | <input type="checkbox"/> |
| Mittwoch 14:00 bis 16:00 Uhr   | <input type="checkbox"/> |
| Mittwoch 14:00 bis 17:00 Uhr   | <input type="checkbox"/> |
| Donnerstag 16:00 bis 17:00 Uhr | <input type="checkbox"/> |
| Freitag 14:00 bis 15:00 Uhr    | <input type="checkbox"/> |
| Freitag 14:00 bis 16:00 Uhr    | <input type="checkbox"/> |

\_\_\_\_\_  
Name Erziehungsberechtigte(r)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift