



ZEITFENSTER-ZUBUCHUNG in der Schulbetreuung

Name _____ Klasse _____

Gewünschter		Gewünschter Zeitraum (pro angefangener Stunde 15 €)	Mittagessen zubuchen für 4,50 €
Wochentag	Datum		
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

- Schreiben Sie Ihr gewünschtes Datum in die Spalte und geben Sie das gewünschte Zeitfenster an.
- Der Betrag wird mit der nächsten Abrechnung von Ihrem Konto eingezogen.

Datum, Unterschrift: _____

Bitte geben Sie dieses Formular rechtzeitig im Büro der Schulbetreuung ab. Danke