



ZEITFENSTER-ZUBUCHUNG in der Schulbetreuung

Name _____ Klasse _____

Gewünschter		Gewünschter Zeitraum (pro angefangener Stunde 15 €)	Gesamt-Betrag
Wochentag	Datum		
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

- 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.
- Mittagessen muss ggf. mitgebracht werden.

Datum, Unterschrift: _____

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