



Personalblatt Betreuungsangebot Braunau

Abgebende Familie

Name / Vorname:	
Adresse:	
Email:	
1. Telefonnummer:	
2. Telefonnummer:	

Teilnehmendes Kind

Name / Vorname:	
Geburtsdatum	
Klasse / Lehrperson	

Gewünschte Betreuung:

Wochentag	Mittag 11:45 – 13:15	Nachmittag 13:15 – 15:00	Nachmittag 15:00 – 18:00	Ganzer Tag
Montag	<input type="checkbox"/> Abweichende Zeit: _____	Aktuell keine Betreuung aufgrund Anzahl Anmeldungen	Aktuell keine Betreuung aufgrund Anzahl Anmeldungen	Aktuell keine Betreuung aufgrund Anzahl Anmeldungen
Dienstag	Ausgebucht	<input type="checkbox"/> Abweichende Zeit: _____	<input type="checkbox"/> Abweichende Zeit: _____	<input type="checkbox"/> Abweichende Zeit: _____
Freitag	<input type="checkbox"/> Abweichende Zeit: _____	<input type="checkbox"/> Abweichende Zeit: _____	<input type="checkbox"/> Abweichende Zeit: _____	<input type="checkbox"/> Abweichende Zeit: _____

Adresse Arzt inkl. Tel:	
Allergien / Besonderheiten	
Bemerkungen	

Datum und Unterschrift beider Erziehungsberechtigten*:

* mit der Unterschrift gibt der Unterschreibende / die Unterschreibende das Einverständnis für die Einsicht der Steuerakten für die Verrechnung gemäss Tarifordnung.