



Anmeldeformular für die Ufzgistund, Schuljahr 2022/23

Kind	Name	Vorname
	Geburtsdatum	
	Klasse	Klassenlehrperson
	Adresse	
	Besonderes	

Erziehungsberechtigte	Name (Mutter)	Name (Vater)
	Vorname	Vorname
	Telefon: Privat Geschäft Mobile	Telefon: Privat Geschäft Mobile
	E-Mailadresse	E-Mailadresse

Wir melden unser Kind verbindlich für den Besuch der Ufzgistund an (bitte ankreuzen):

Montag	<input type="checkbox"/> ab 15:10 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 16:10 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 17:10 Uhr
Dienstag	<input type="checkbox"/> ab 15:10 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 16:10 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 17:10 Uhr
Donnerstag	<input type="checkbox"/> ab 15:10 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 16:10 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 17:10 Uhr

ab der 2. Schulwoche nach den Sommerferien

ab

Wir bestätigen, dass wir das Betriebskonzept Ufzgistund zur Kenntnis genommen haben.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte

.....
Unterschrift SchülerIn