

Zusatzbetreuung/ Additional day

Name/ name: _____

Datum /date: _____

| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|-----------------------|--------|----------|----------|------------|---------|
| 07.00 Uhr - 14.00 Uhr | | | | | |
| 11.15 Uhr - 18.15 Uhr | | | | | |
| 07.00 Uhr - 18.50 Uhr | | | | | |

Datum und Unterschrift/date and signature: _____