

Schülerbetreuung an der Grundschule Ebersberg für die Jahrgangsstufen 1 bis 4



Stadt Ebersberg
 Familie und Kultur
 Marienplatz 1
 85560 Ebersberg

Ansprechpartner:
 Frau Lechner
 Zimmer 26

Tel.: 08092 8255-25
 Fax: 08092 8255-9025
 E-Mail: n.lechner@ebersberg.de

Änderungsformular

**Änderung der Nutzungstage oder An-/Abmeldung Mittagsverpflegung
 (Nur auszufüllen, falls sich während des Schuljahrs Änderungen ergeben)**

Vorname: _____ Nachname: _____

1. Änderung Nutzungstage/ der Verpflegung ab: _____

(bitte mit einer Frist von 2 Wochen zum jeweiligen Monatsende. Änderungen der Anzahl und Verschiebung der gebuchten Tage nur nach Absprache mit der Einrichtungsleitung möglich.)

Bitte zutreffendes ankreuzen! (Wird abgeholt = **A** / Geht alleine nach Hause = **H**)

bisher **Modell A** **Modell B**

| | 13:00 - 13:15 Uhr A H | 14:00 - 14:15 Uhr A H | 15:30 Uhr A H | 16:00 Uhr A H | 16:30 Uhr A H | Mittagsverpflegung JA NEIN |
|-------------------|---|---|---|---|---|---|
| Montag | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Dienstag | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Mittwoch | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Donnerstag | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Freitag | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

neu **Modell A** **Modell B**

| | 13:00 - 13:15 Uhr A H | 14:00 - 14:15 Uhr A H | 15:30 Uhr A H | 16:00 Uhr A H | 16:30 Uhr A H | Mittagsverpflegung JA NEIN |
|-------------------|---|---|---|---|---|---|
| Montag | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Dienstag | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Mittwoch | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Donnerstag | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Freitag | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

 Unterschrift

 Datum