

Bestätigung Saisonkrabbelstube 2017

Mein Kind

Adresse:

ist für folgende Wochen angemeldet:

- 1. Woche 31.07.2017 – 04.08.2017
- 2. Woche 07.08.2017 – 11.08.2017
- 3. Woche 14.08.2017 – 18.08.2017

- Mittagessen ja
- Mittagessen nein

Bitte die täglichen Besuchszeiten eintragen, dies ist Grundlage für die Dienstplanerstellung und seitens der Oö. Landesregierung vorgeschrieben.

	von	bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Öffnungszeiten: Mo. – Do. 07:15 – 15:00, Fr. 07:15 – 13:00

Abholberechtigte Personen mit Telefonnummer:

Ich nehme die Aufnahmebedingungen inkl. der mir bekannten Tarifbestimmungen für die Saisonkrabbelstube 2017 zur Kenntnis und verpflichte mich, dass mein Kind bis spätestens 09:00 Uhr gebracht und entsprechend meiner Angaben abgeholt wird.

Datum:

Unterschrift: