

Peter Pan e.V.



ÄNDERUNG BETREUUNGSZEITEN

Angaben Kind:

Name: _____ Vorname: _____ Geschlecht: m w

Die Änderung erfolgt ab dem,

- 1. Schulhalbjahr
- 2. Schulhalbjahr

Der Antrag muss dem Vorstand **eine Woche** nach Bekanntgabe der Stundenpläne vorliegen.

Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Bis 14:00		Bis 14:00		Bis 14:00		Bis 14:00		Bis 14:00	
Bis 15:15		Bis 15:15		Bis 15:15		Bis 15:15		Bis 15:15	
Bis 16:30		Bis 16:30		Bis 16:30		Bis 16:30		Bis 16:30	

Bitte Änderungswunsch ankreuzen.

Datum, Unterschrift eines Elternteils

intern

Datum, Unterschrift Leitung

*Datum, Unterschrift 1. Vorsitzender

*Datum, Unterschrift 2. Vorsitzender

*Datum, Unterschrift Kassierer/in

* 2 Unterschriften notwendig