



**Betreuung während den Schulferien / Jahr:**

z.Hd. Betreuungsperson und Vermittlung FeB

**Name Tageskind:** .....

betreut bei (Name Betreuungsperson): .....

**Betreuungsumfang:**

**Wir benötigen folgende Betreuungszeiten:**

Woche	Betreuung	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<b>Fasnacht</b>	halbtags					
1	ganztags					
2	halbtags					
	ganztags					
<b>Ostern</b>	halbtags					
1	ganztags					
2	halbtags					
	ganztags					
<b>Sommer</b>	halbtags					
1	ganztags					
2	halbtags					
	ganztags					
3	halbtags					
	ganztags					
4	halbtags					
	ganztags					
5	halbtags					
	ganztags					
6	halbtags					
	ganztags					
<b>Herbst</b>	halbtags					
1	ganztags					
2	halbtags					
	ganztags					
<b>Weihnachten</b>	halbtags					
1	ganztags					
2	halbtags					
	ganztags					

**Die Betreuungszeiten sind verbindlich und können von der Betreuungsperson abgerechnet werden auch wenn das Kind nicht betreut wird. Alle andern Stunden laut Stundenabrechnung der Betreuungsperson.**

**Datum:** ..... **Unterschrift:** .....