



Sommerferienabfrage 2024

Liebe Kinder, liebe Eltern,

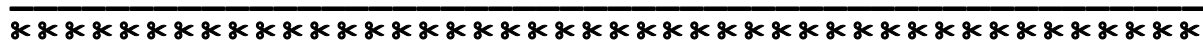
nun stehen bereits die Planungen für die nächsten Ferien an und wir bitten euch, den Zettel mit der Teilnahme an der Ferienbetreuung bei uns abzugeben.

Solltet ihr keine Betreuung benötigen, müsst ihr keinen Zettel ausfüllen.

Wir bedanken uns für eure Unterstützung und freuen uns auf die Ferien.

Liebe Grüße

Euer SpB-Team



Anmeldung Sommerferien

Vorname: _____ Nachname: _____ Klasse: _____

0.Woche	Nimmt Teil	Nimmt nicht Teil
X	X	X
X	X	X
X	X	X
18.07.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein
19.07.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein
4.Woche	Nimmt Teil	Nimmt nicht Teil
12.08.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein
13.08.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein
14.08.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein
15.08.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein
16.08.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein

1.Woche	Nimmt Teil	Nimmt nicht Teil
22.07.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein
23.07.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein
24.07.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein
25.07.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein
26.07.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein
5.Woche	Nimmt Teil	Nimmt nicht Teil
19.08.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein
20.08.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein
21.08.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein
22.08.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein
23.08.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein

2.Woche	Nimmt Teil	Nimmt nicht Teil
29.07.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein
30.07.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein
31.07.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein
01.08.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein
02.08.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein
6.Woche	Nimmt Teil	Nimmt nicht Teil
26.08.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein
27.08.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein
28.08.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein
29.08.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein
30.08.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein

3.Woche	Nimmt Teil	Nimmt nicht Teil
05.08.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein
06.08.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein
07.08.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein
08.08.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein
09.08.	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein

Datum: _____ Unterschrift: _____