

Anlage 1

Name, Vorname: _____ Klasse: _____

Anmeldung zur GBS Betreuung im casa de moloon Schuljahr 2024/25

Betreuungsleistungen während der Schulzeit: von 13:00 – 16:00 Uhr von 16:00 – 17:00 Uhr von 17:00 – 18:00 Uhr

Ich/ Wir benötige/n in den Ferien Betreuung: von 08:00 – 16:00 Uhr von 06:00 – 18:00 Uhr

2024

2025

Oktober			November			Dezember			Januar			Februar			März			April			Mai			Juni			Juli			August			September			Legende:
1	Di		1	Fr		1	So		1	Mi		1	Sa		1	Sa		1	Di		1	Do		1	So		1	Di		1	Fr		1	Mo		
2	Mi		2	Sa		2	Mo		2	Do		2	So		2	So		2	Mi		2	Fr		2	Mo		2	Mi		2	Sa		2	Di		Schulferien
3	Do		3	So		3	Di		3	Fr		3	Mo		3	Mo		3	Do		3	Sa		3	Di		3	Do		3	So		3	Mi		
4	Fr		4	Mo		4	Mi		4	Sa		4	Di		4	Di		4	Fr		4	So		4	Mi		4	Fr		4	Mo		4	Do		
5	Sa		5	Di		5	Do		5	So		5	Mi		5	Mi		5	Sa		5	Mo		5	Do		5	Sa		5	Di		5	Fr		Schließzeit
6	So		6	Mi		6	Fr		6	Mo		6	Do		6	Do		6	So		6	Di		6	Fr		6	So		6	Mi		6	Sa		(ohne Betreuungs- möglichkeit)
7	Mo		7	Do		7	Sa		7	Di		7	Fr		7	Fr		7	Mo		7	Mi		7	Sa		7	Mo		7	Do		7	So		
8	Di		8	Fr		8	So		8	Mi		8	Sa		8	Sa		8	Di		8	Do		8	So		8	Di		8	Fr		8	Mo		
9	Mi		9	Sa		9	Mo		9	Do		9	So		9	So		9	Mi		9	Fr		9	Mo		9	Mi		9	Sa		9	Di		
10	Do		10	So		10	Di		10	Fr		10	Mo		10	Mo		10	Do		10	Sa		10	Di		10	Do		10	So		10	Mi		
11	Fr		11	Mo		11	Mi		11	Sa		11	Di		11	Di		11	Fr		11	So		11	Mi		11	Fr		11	Mo		11	Do		Schließzeit
12	Sa		12	Di		12	Do		12	So		12	Mi		12	Mi		12	Sa		12	Mo		12	Do		12	Sa		12	Di		12	Fr		(nur Not- betreuung)
13	So		13	Mi		13	Fr		13	Mo		13	Do		13	Do		13	So		13	Di		13	Fr		13	So		13	Mi		13	Sa		
14	Mo		14	Do		14	Sa		14	Di		14	Fr		14	Fr		14	Mo		14	Mi		14	Sa		14	Mo		14	Do		14	So		
15	Di		15	Fr		15	So		15	Mi		15	Sa		15	Sa		15	Di		15	Do		15	So		15	Di		15	Fr		15	Mo		
16	Mi		16	Sa		16	Mo		16	Do		16	So		16	So		16	Mi		16	Fr		16	Mo		16	Mi		16	Sa		16	Di		Feiertage
17	Do		17	So		17	Di		17	Fr		17	Mo		17	Mo		17	Do		17	Sa		17	Di		17	Do		17	So		17	Mi		
18	Fr		18	Mo		18	Mi		18	Sa		18	Di		18	Di		18	Fr		18	So		18	Mi		18	Fr		18	Mo		18	Do		
19	Sa		19	Di		19	Do		19	So		19	Mi		19	Mi		19	Sa		19	Mo		19	Do		19	Sa		19	Di		19	Fr		
20	So		20	Mi		20	Fr		20	Mo		20	Do		20	Do		20	So		20	Di		20	Fr		20	So		20	Mi		20	Sa		
21	Mo		21	Do		21	Sa		21	Di		21	Fr		21	Fr		21	Mo		21	Mi		21	Sa		21	Mo		21	Do		21	So		
22	Di		22	Fr		22	So		22	Mi		22	Sa		22	Sa		22	Di		22	Do		22	So		22	Di		22	Fr		22	Mo		
23	Mi		23	Sa		23	Mo		23	Do		23	So		23	So		23	Mi		23	Fr		23	Mo		23	Mi		23	Sa		23	Di		
24	Do		24	So		24	Di		24	Fr		24	Mo		24	Mo		24	Do		24	Sa		24	Di		24	Do		24	So		24	Mi		
25	Fr		25	Mo		25	Mi		25	Sa		25	Di		25	Di		25	Fr		25	So		25	Mi		25	Fr		25	Mo		25	Do		
26	Sa		26	Di		26	Do		26	So		26	Mi		26	Mi		26	Sa		26	Mo		26	Do		26	Sa		26	Di		26	Fr		
27	So		27	Mi		27	Fr		27	Mo		27	Do		27	Do		27	So		27	Di		27	Fr		27	So		27	Mi		27	Sa		
28	Mo		28	Do		28	Sa		28	Di		28	Fr		28	Fr		28	Mo		28	Mi		28	Sa		28	Mo		28	Do		28	So		
29	Di		29	Fr		29	So		29	Mi					29	Sa		29	Di		29	Do		29	So		29	Di		29	Fr		29	Mo		
30	Mi		30	Sa		30	Mo		30	Do					30	So		30	Mi		30	Fr		30	Mo		30	Mi		30	Sa		30	Di		
31	Do					31	Di		31	Fr					31	Mo					31	Sa					31	Do		31	So		31	Mi		

Bitte die benötigten Ferienwochen, bzw. Sockeltage mit einem x markieren

Hamburg, Datum _____

Unterschrift ALLER Sorgeberechtigten _____

gebucht: