

Anmeldetalon für ihr Kind



.betreuer mittagstisch

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
11.45 – 13.00 Uhr	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

.schülerhort (inkl. hausaufgabenbetreuung)

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
13.00 – 18.00 Uhr	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

.hausaufgabenbetreuung

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
15.00 – 16.00 Uhr	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	x	<input type="radio"/>	x
16.00 – 17.00 Uhr	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	x	<input type="radio"/>	x

.persönliche angaben

Gewünschter Beginn (Datum):

Vorname/Name des Kindes:

Vorname/Name der Erziehenden:

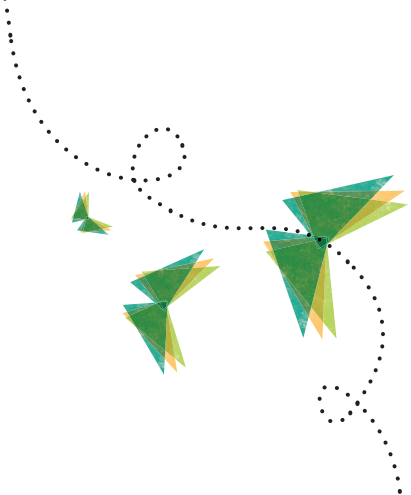
Adresse:

Telefon: E-Mail:

Datum: Unterschrift:

.und so gehts

Füllen Sie den Anmeldetalon vollständig aus und senden ihn anschliessend direkt ab. Nach Erhalt Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine entsprechende Bestätigung mit weiteren Informationen.



bitte
frankieren

stiftung papilio
Gothardstrasse 14
6460 Altdorf

stiftung papilio
.familie.schule.therapie