

Mein Kind ..... nimmt in der Regel an folgenden Mahlzeiten teil (  ):

Tag/ Mahlzeit	montags	dienstags	mittwochs	donnerstags	freitags
Frühstück					
Mittagessen					
Vesper					

Ich muss dem Ev. Kinder- und Familienhaus nur vorübergehende Veränderungen wie Krankheit, Mittagskind etc. mitteilen. Bei generell neuen Regelungen fülle ich eine neue Übersicht für die Einrichtung aus.

Datum: .....

Unterschrift Personensorgeberechtigte: .....

Mein Kind ..... nimmt in der Regel an folgenden Mahlzeiten teil (  ):

Tag/ Mahlzeit	montags	dienstags	mittwochs	donnerstags	freitags
Frühstück					
Mittagessen					
Vesper					

Ich muss dem Ev. Kinder- und Familienhaus nur vorübergehende Veränderungen wie Krankheit, Mittagskind etc. mitteilen. Bei generell neuen Regelungen fülle ich eine neue Übersicht für die Einrichtung aus.

Datum: .....

Unterschrift Personensorgeberechtigte: .....

Mein Kind ..... nimmt in der Regel an folgenden Mahlzeiten teil (  ):

Tag/ Mahlzeit	montags	dienstags	mittwochs	donnerstags	freitags
Frühstück					
Mittagessen					
Vesper					

Ich muss dem Ev. Kinder- und Familienhaus nur vorübergehende Veränderungen wie Krankheit, Mittagskind etc. mitteilen. Bei generell neuen Regelungen fülle ich eine neue Übersicht für die Einrichtung aus.

Datum: .....

Unterschrift Personensorgeberechtigte: .....

Mein Kind ..... nimmt in der Regel an folgenden Mahlzeiten teil (  ):

Tag/ Mahlzeit	montags	dienstags	mittwochs	donnerstags	freitags
Frühstück					
Mittagessen					
Vesper					

Ich muss dem Ev. Kinder- und Familienhaus nur vorübergehende Veränderungen wie Krankheit, Mittagskind etc. mitteilen. Bei generell neuen Regelungen fülle ich eine neue Übersicht für die Einrichtung aus.

Datum: .....

Unterschrift Personensorgeberechtigte: .....