



Besuchstage Schülerhort Wattens

Name: _____

!!!Gültigkeit für den Besuch ab 04.10.2021 bis auf Widerruf!!!

	Hortbeginn <i>(laut Stundenplan oder Uhrzeit)</i>	Hortende <i>(Uhrzeit)</i>	Verlassen <i>(Abgeholt oder Selbstständig?)</i>	Mittagessen <i>(Mama bringt's, eigenes Essen oder / ?)</i>	eventuelle Nachmittagsverpflichtungen			
							Uhrzeit	
					Was?	Wo?	von	bis
Montag								
Dienstag								
Mittwoch								
Donnerstag								
Freitag								

Datum: _____

Unterschrift: _____