

# Erhebungsbogen

An die  
Gemeinde Abfaltersbach  
Abfaltersbach 183  
9913 Abfaltersbach

**Name:**

---

**Anschrift:**

---

**Frage 1)**

**Ich möchte mein Kind für folgende Kalenderwochen anmelden?**

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| KW 30 (25.. – 29. Juli 2016)            | <input type="checkbox"/> |
| KW 31 (01. - 05. August 2016)           | <input type="checkbox"/> |
| KW 32 (08. – 12. August 2016)           | <input type="checkbox"/> |
| KW 33 (16. – 19. August 2016)           | <input type="checkbox"/> |
| KW 34 (22. – 26. August 2016)           | <input type="checkbox"/> |
| KW 35 (29. August – 02. September 2016) | <input type="checkbox"/> |

**Frage 2)**

**Welchen Programmvorschlag würden Sie für Ihr Kind wünschen?**

.....

.....

.....

**Frage 3)**

**Die Gemeinde Abfaltersbach plant, für Kinder eine Ganztagsbetreuung anzubieten. Würden Sie Ihr Kind für dieses zusätzliche Angebot anmelden?**

- Ja
- Nein

Danke für Ihre Beantwortung!