

Erhebungsbogen

An die
Gemeinde Abfaltersbach
Abfaltersbach 183
9913 Abfaltersbach

Name und Geburtsdatum Kind:

Name Mutter:

Anschrift:

Frage 1)

Ich möchte mein Kind für folgende Kalenderwochen anmelden?

- | | |
|------------------------------------|--------------------------|
| KW 30 (23. – 27. Juli 2018) | <input type="checkbox"/> |
| KW 31 (30. Juli - 03. August 2018) | <input type="checkbox"/> |
| KW 32 (06. – 10. August 2018) | <input type="checkbox"/> |
| KW 33 (13. – 17. August 2018) | <input type="checkbox"/> |
| KW 34 (20. – 24. August 2018) | <input type="checkbox"/> |
| KW 35 (27. – 31. August 2018) | <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!