



Nachmittagsangebot (ab 13:00 Uhr) im 2. Halbjahr 2024 / 2025

Mein Kind (Nachname, Vorname) _____

Klasse (im Schuljahr 2024/2025) _____

- Mein Kind nimmt **nicht** bei den ON-KIDS teil.
- Mein Kind wird von montags bis donnerstags bis **15:25 Uhr** bei den ON-KIDS teilnehmen.
- Mein Kind wird von montags bis donnerstags bis **14:30 Uhr** bei den ON-KIDS teilnehmen.
- Mein Kind wird an **einzelnen** Tagen bei den ON-KIDS angemeldet: **Bitte ankreuzen** ↓

MONTAG	DIENSTAG	MITTWOCH	DONNERSTAG
<input type="checkbox"/> Keine ON-KIDS			
<input type="checkbox"/> Bis 14:30 Uhr			
<input type="checkbox"/> Bis 15:25 Uhr			

Essen

Mein Kind soll an den angemeldeten Tagen am **warmen Mittagessen** (kostenpflichtig) teilnehmen. Für weitere Informationen und die Anmeldung kontaktieren Sie bitte das ON-KIDS-Büro, Tel. 05136-9208977

Mein Kind ist Selbstversorger. Es bekommt Essen in einer **2. Brotdose** von zu Hause mit.

Anmeldeschluss ist der 16.12.2024. Bitte beachten Sie, dass die angemeldete Teilnahme für das 2. Halbjahr 2024/2025 (05. Februar 2025 – 02. Juli 2025) **verbindlich** ist. Spätere Anmeldungen oder Änderungen können nur in dringenden Ausnahmefällen vorgenommen werden.

Ort: Burgdorf

Datum: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten _____