



Betreuungsort :

Name und Vorname des Kindes :

Geburtsdatum :

Plan für den Monat :

## MONATLICHES PRÄSENZBLATT FÜR UNREGELMÄSSIGE EINHEITEN

- Bitte kreuzen Sie in der folgenden Tabelle die Betreuungseinheiten an, die Sie für den jeweiligen Monat benötigen.
- Bitte geben Sie dieses Formular **2 Wochen im Voraus** direkt bei dem Betreuungsort Ihres Kindes ab. Für die Monate August und September senden Sie es bitte per E-Mail an [aef@ville-fr.ch](mailto:aef@ville-fr.ch) oder per Post an das Sekretariat der FEB - rue de l'Hôpital 2 - 1700 Freiburg.

Woche 1 / von	bis	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Anfang Morgen	06h30 – 09h00					
Ende Morgen	09h00 – 12h00	GESCHLOSSEN				GESCHLOSSEN
Mittag mit Mahlzeit	11h30 – 14h00					
Anfang Nachmittag	13h00 – 16h00					
Ende Nachmittag	15h30 – 18h20					
Woche 2 / von	bis	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Anfang Morgen	06h30 – 09h00					
Ende Morgen	09h00 – 12h00	GESCHLOSSEN				GESCHLOSSEN
Mittag mit Mahlzeit	11h30 – 14h00					
Anfang Nachmittag	13h00 – 16h00					
Ende Nachmittag	15h30 – 18h20					
Woche 3 / von	bis	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Anfang Morgen	06h30 – 09h00					
Ende Morgen	09h00 – 12h00	GESCHLOSSEN				GESCHLOSSEN
Mittag mit Mahlzeit	11h30 – 14h00					
Anfang Nachmittag	13h00 – 16h00					
Ende Nachmittag	15h30 – 18h20					
Woche 4 / von	bis	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Anfang Morgen	06h30 – 09h00					
Ende Morgen	09h00 – 12h00	GESCHLOSSEN				GESCHLOSSEN
Mittag mit Mahlzeit	11h30 – 14h00					
Anfang Nachmittag	13h00 – 16h00					
Ende Nachmittag	15h30 – 18h20					
Woche 5 / von	bis	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Anfang Morgen	06h30 – 09h00					
Ende Morgen	09h00 – 12h00	GESCHLOSSEN				GESCHLOSSEN
Mittag mit Mahlzeit	11h30 – 14h00					
Anfang Nachmittag	13h00 – 16h00					
Ende Nachmittag	15h30 – 18h20					

Datum : .....

**Handschriftliche  
Unterschriften der  
Eltern :**

Internes Visum :

*Ihre Unterschrift einfügen (Bild) oder ausdrucken und handschriftlich unterschreiben*