



Betreuungsort :	
Name und Vorname des Kindes :	
Geburtsdatum :	
Plan für den Monat :	

## MONATLICHES PRÄSENZBLATT FÜR UNREGELMÄSSIGE EINHEITEN

❖ Bitte geben Sie dieses Formular ausgefüllt mindestens 2 Wochen im Voraus am Betreuungsort Ihres Kindes ab. Ausgenommen die Präsenzblätter für August und September, diese bitte per Mail an aef@ville-fr.ch oder an folgende Adresse schicken:  
Schulverwaltung - Sekretariat der FEB - Spitalgasse 2 - 1700 Freiburg

❖ Bitte kreuzen Sie allen Einheiten an, an denen Ihr Kind am Betreuungsort sein wird.

Woche 1 / von	bis	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Anfang Morgen	06h30 – 09h00	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Ende Morgen	09h00 – 12h00	GESCHLOSSEN	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	GESCHLOSSEN
Mittag mit Mahlzeit	11h30 – 14h00	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Anfang Nachmittag	13h00 – 16h00	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Ende Nachmittag	15h30 – 18h30	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Woche 2 / von	bis	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Anfang Morgen	06h30 – 09h00	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Ende Morgen	09h00 – 12h00	GESCHLOSSEN	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	GESCHLOSSEN
Mittag mit Mahlzeit	11h30 – 14h00	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Anfang Nachmittag	13h00 – 16h00	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Ende Nachmittag	15h30 – 18h30	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Woche 3 / von	bis	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Anfang Morgen	06h30 – 09h00	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Ende Morgen	09h00 – 12h00	GESCHLOSSEN	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	GESCHLOSSEN
Mittag mit Mahlzeit	11h30 – 14h00	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Anfang Nachmittag	13h00 – 16h00	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Ende Nachmittag	15h30 – 18h30	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Woche 4 / von	bis	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Anfang Morgen	06h30 – 09h00	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Ende Morgen	09h00 – 12h00	GESCHLOSSEN	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	GESCHLOSSEN
Mittag mit Mahlzeit	11h30 – 14h00	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Anfang Nachmittag	13h00 – 16h00	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Ende Nachmittag	15h30 – 18h30	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Woche 5 / von	bis	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Anfang Morgen	06h30 – 09h00	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Ende Morgen	09h00 – 12h00	GESCHLOSSEN	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	GESCHLOSSEN
Mittag mit Mahlzeit	11h30 – 14h00	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Anfang Nachmittag	13h00 – 16h00	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Ende Nachmittag	15h30 – 18h30	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja

Datum: .....

Unterschrift der Eltern: .....

Internes Visum : .....