



LERMOOS

### Anmeldung Kindergartenbus 2023/2024

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Name des/der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

*(zutreffendes bitte ankreuzen)*

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Morgens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittags	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

evtl. Anmerkungen:

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift