

Name der Eltern: _____

Name des Kindes / der Kinder: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Zu leistende Arbeitsstunden (bitte ankreuzen) *

☐

40 Stunden

☐

20 Stunden

Datum	Uhrzeit	Tätigkeit	Veranstaltung	Arbeitskreis	Stunden
				Summe	

Ort, Datum und Unterschrift: _____

*für Alleinerziehende (alleiniges Sorgerecht) gilt derzeit eine Reduzierung auf 20 Arbeitsstunden