



Buchungsbeleg für ausschließliche Ferienbuchungen im Rahmen der Kooperativen Ganztagsbildung im Kindertageseinrichtungsjahr 2025/26

Vorbehaltlich der teilweise noch festzulegenden Schließzeiten!

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Einrichtungsdaten

Straße und Hausnummer	Weilerstraße 1
Telefonnummer:	089-544231-35
E-Mail:	koga.sbw@kjf-muenchen.de

Kinddaten

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	

Angaben zu den Buchungsdaten in den Schulferien:

September																														
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
					.	.						.	.						.	.						.	.			.

Oktober																														
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
		.	.	.						.	.						.	.					.	.						

November																													
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
.	.						.	.						.	.						.	.						.	.

Dezember																														
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
					.	.						.	.						.	.			.	.	.	.	.			.

Januar																														
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
.		.	.		.				.	.						.	.						.	.						.



Februar																																	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28						
.						.	.						.	.						.	.						.	.	.	.	.	.	.

März																																	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
.						.	.						.	.						.	.						.	.					

April																																	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30				
		.	.	.	.					.	.						.	.						.	.							.	.

Mai																																	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
.	.	.						.	.				.		.	.						.	.	.					.	.	.	.	.

Juni																																	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30				
			.		.	.						.	.						.	.						.	.						

Juli																																	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
			.	.						.	.						.	.						.	.								

August																																	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
.	.						.	.						.	.						.	.						.	.				

Besuchstage im Kalenderjahr 2025	_____ Tage
Besuchstage im Kalenderjahr 2026	_____ Tage
Buchungszeit von	_____ : _____ Uhr bis _____ : _____ Uhr

Datum: _____.____.2025

1. _____ 2. _____
Unterschriften Sorgeberechtigte/r