

Antragsformular zur Notbetreuung an der Bauernfeindschule

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Die Notbetreuung findet für alle Kinder von 7:55 Uhr bis 12:15 Uhr in der Schule statt. Bitte informieren Sie uns rechtzeitig, wenn sich bei den Betreuungstagen etwas ändern sollte und entschuldigen Sie Ihr Kind, wenn es krank ist.

Bitte kreuzen Sie an, wo Ihr Kind im Anschluss an die Schule hingeht.

Mein Kind geht nach der Betreuung: nach Hause

in den Hort

in die Mittagsbetreuung

Wir benötigen eine Betreuung für folgende Tage (Bitte ankreuzen!):

Woche 15 (12.04. bis 16.04.21):

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Woche 16 (19.04. bis 23.04.21):

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Woche 17 (26.04. bis 30.04.21):

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Woche 18 (03.05. bis 07.05.21):

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Woche 19 (10.05. bis 14.05.21):

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Woche 20 (17.05. bis 21.05.21):

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Kurze Begründung für die Inanspruchnahme der Notbetreuung:

Datum: _____

Unterschrift: _____