



Notbetreuung während des Distanzunterrichts ab 03.05.2021	
Name des Kindes:	Klasse:
Geb. Datum:	
Name der Erziehungsberechtigten:	
Anschrift:	
Telefon (plus „Notfall-Nummer“):	
E-Mail-Adresse	
Mein Kind geht nach der Betreuung alleine nach Hause <input type="checkbox"/>	
Mein Kind wird abgeholt von:	
Mein Kind hat folgende Betreuungsform:	
<input type="checkbox"/> OGS <input type="checkbox"/> 8.00 - 13.30 Uhr	
<u>Tage</u>	<u>Uhrzeit</u>
Bitte tragen Sie hier die Tage/den Zeitraum der benötigten Betreuung ein! (Montag-Freitag, am Wochenende findet keine Betreuung statt)	

Datum :

Unterschrift: