



Notbetreuung vom 10. – 12.05. / 17. – 21.05. 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: <div style="text-align: right;"> OGS <input type="checkbox"/> 8.00 - 13.30 Uhr <input type="checkbox"/> </div>			
<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: