**Notbetreuung**

**Ich benötige für mein Kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_**

**eine Notbetreuung für folgende Zeiten:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KW 12 | **Zeit am Vormittag** (von/bis in ganzen Stunden) | **Für GTS-Kinder:****Zeit am Nachmittag** (von/bis in ganzen Stunden) |
| 16.03.20 |  |  |
| 17.03.20 |  |  |
| 18.03.20 |  |  |
| 19.03.20 |  |  |
| 20.03.20 |  |  |
| KW 13 |  |  |
| 23.03.20 |  |  |
| 24.03.20 |  |  |
| 25.03.20 |  |  |
| 26.03.20 |  |  |
| 27.03.20 |  |  |
| KW 14 |  |  |
| 30.03.20 |  |  |
| 31.03.20 |  |  |
| 01.04.20 |  |  |
| 02.04.20 |  |  |
| 03.04.20 |  |  |
| KW 15 |  |  |
| 06.04.20 |  |  |
| 07.04.20 |  |  |
| 08.04.20 |  |  |

Begründung für den Betreuungsbedarf:

Name der Eltern: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_