

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: _____