**Notbetreuung vom 22. April – 8. Mai 2020**

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

**eine Notbetreuung für folgende Zeiten:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KW 17 | **Zeit am Vormittag** (von/bis in ganzen Stunden) | **Für GTS-Kinder:**  **Zeit am Nachmittag** (bis in ganzen Stunden) |
| Mi, 22.4.20 |  |  |
| Do, 23.4.20 |  |  |
| Fr, 24.4.20 |  |  |
| KW 18 |  |  |
| Mo, 27.4.20 |  |  |
| Di, 28.4.20 |  |  |
| Mi, 29.4.20 |  |  |
| Do,30.4.20 |  |  |
| Feiertag 1.5. | ------------------------------------------- | ------------------------------- |
| KW 19 |  |  |
| Mo,4.5.20 |  |  |
| Di, 5.5.20 |  |  |
| Mi, 6.5.20 |  |  |
| Do, 7.5.20 |  |  |
| Fr, 8.5.20 |  | --------------------------------------- |

Begründung für den Betreuungsbedarf: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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