

Anmeldung Betreuungsangebot vom 16.3.2020 bis 17.3.2020

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

- Es wird ein Betreuungsangebot zu den Unterrichtszeiten (8.00 Uhr bis 11.45 Uhr) benötigt.
- Es wird ein ganztägiges Betreuungsangebot benötigt

<input type="checkbox"/>	bis 14.00 Uhr.
<input type="checkbox"/>	bis 15.00 Uhr.
<input type="checkbox"/>	bis 16.00 Uhr.

- Das Kind hat einen OGTS-Platz.
- Das Kind geht nach der Betreuung selbstständig nach Hause.
- Das Kind wird nach der Betreuung abgeholt.

Notfallnummern (ggf. ergänzen):

Anmerkungen: _____

Unterschrift/Erziehungsberechtigte: _____

Anmeldung Notfallbetreuung vom 18.3.2020 bis 3.4.2020

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

- Bescheinigung des Arbeitgebers liegt vor.
- Es wird ein Betreuungsangebot zu den Unterrichtszeiten (8.00 Uhr bis 11.45 Uhr) benötigt.
- Es wird ein ganztägiges Betreuungsangebot benötigt

<input type="checkbox"/>	bis 14.00 Uhr.
<input type="checkbox"/>	bis 15.00 Uhr.
<input type="checkbox"/>	bis 16.00 Uhr.

- Das Kind hat einen OGTS-Platz.
- Das Kind geht nach der Betreuung selbstständig nach Hause.
- Das Kind wird nach der Betreuung abgeholt.

- Es wird ein Betreuungsangebot während der Osterferien benötigt.
 - Montag, 6.4.2020 – Donnerstag, 9.4.2020
 - Dienstag, 14.4.2020 – Freitag, 17.4.2020

Notfallnummern (ggf. ergänzen):

Anmerkungen: _____

Unterschrift/Erziehungsberechtigte: _____