
Notbetreuung wird verbindlich beantragt für:

Name, Vorname

Klasse

Beruf des Sorgeberechtigten I

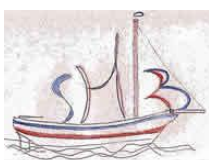
Arbeitgeber mit Anschrift (Sorgeberechtigter I)

Beruf des Sorgeberechtigten II

Arbeitgeber mit Anschrift (Sorgeberechtigter II)

oder

- Ich bin alleinerziehend und berufstätig



KW 18 | 03.05. – 07.05.2021

	GS	OGTS: bitte Uhrzeiten (von/bis) eintragen
Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Freitag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____

- Notbetreuung der Grundschule
 - für Jahrgangsstufe 1 und 2 von 8.00 – 12.00 Uhr
 - für Jahrgangsstufe 3 und 4 von 8.00 – 13.00 Uhr
- Notbetreuung der OGTS im Anschluss bis 16.00 Uhr (bitte teilen Sie der OGTS die Abholzeiten für Ihr Kind mit (ogts@schulzentrum-buechen.de))

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte