



Anmeldung zur Notbetreuung

Mein/Unser Kind soll an folgenden Tagen, von 07:30 bis 12:30 Uhr, betreut werden (bitte ankreuzen)

Mo. Di. Mi. Do. Fr.

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Gruppe A Gruppe B

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die Voraussetzungen für die Inanspruchnahme der Notbetreuung meines/unseres Kindes erfüllt werden.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____