

Abfrage Notbetreuung

Bitte teilen Sie uns mit, an welchen Tagen Sie die Notbetreuung für Ihr Kind in Anspruch nehmen. Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an.

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Montag, _____

Notbetreuung

JA

NEIN

Dienstag, _____

Notbetreuung

JA

NEIN

Mittwoch, _____

Notbetreuung

JA

NEIN

Donnerstag, _____

Notbetreuung

JA

NEIN

Freitag, _____

Notbetreuung

JA

NEIN

Mein/ unser Kind wird um _____ Uhr abgeholt.

Mein/ unser Kind geht um _____ Uhr alleine nach Hause.

Datum, Unterschrift _____