Notbetreuung

Benötigen Sie eine Notbetreuung, wenn nach den Osterferien Distanz bzw. Wechselunterricht ist?

Woche vom **12. bis 16. April**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Ich versichere hiermit, dass ich meine Kinder nicht selbst betreuen kann und zwar an folgenden Tagen:

**Betreuung während der Unterrichtszeit:**

Montag, bis einschließlich \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr

Dienstag, bis einschließlich \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr

Mittwoch, bis einschließlich \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr

Donnerstag, bis einschließlich \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr

Freitag, bis einschließlich \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr

**Busse:
Wenn Ihr Kind nicht mit dem Linienbus fährt, sondern mit den Kleinbussen, dann melden Sie sich bitte beim Schulverband.**

**Mittagessen:**

Das Mittagessen bestellen Sie bitte über den Schulverband. Die Formulare finden Sie auf der Homepage.

**Nachmittagsbetreuung:**

O Mein Kind ist in der OGS angemeldet und zwar bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Uhr.

O Es benötigt nachmittags keine Betreuung.

O Es benötigt eine Betreuung bis \_\_\_\_\_\_\_Uhr und zwar an folgenden Tagen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

gez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Erziehungsberechtigte/r)