Anmeldung Notbetreuung bei Wechselunterricht

(Bitte nur ausfüllen, wenn Sie eine Notbetreuung benötigen!)

Name des Kindes:		**Klasse:**	

Bitte kreuzen Sie das Zutreffende an:

	Montag, den	**Dienstag, den**	**Mittwoch, den**	**Donnerstag, den**	**Freitag, den**
NOT-Betreuungs-zeit	von ____ h bis ____ h ☐ keine OGS: ☐ ja / ☐ nein Hort: : ☐ ja / ☐ nein	von ____ h bis ____ h ☐ keine OGS: ☐ ja / ☐ nein Hort: : ☐ ja / ☐ nein	von ____ h bis ____ h ☐ keine OGS: ☐ ja / ☐ nein Hort: : ☐ ja / ☐ nein	von ____ h bis ____ h ☐ keine OGS: ☐ ja / ☐ nein Hort: : ☐ ja / ☐ nein	von ____ h bis ____ h ☐ keine OGS: ☐ ja / ☐ nein Hort: : ☐ ja / ☐ nein
Präsenz-unterricht an der Schule mit **zusätzlicher Notbetreuung**	----------	----------	von ____ h bis ____ h ☐ keine OGS: ☐ ja / ☐ nein Hort: : ☐ ja / ☐ nein	----------	----------

Bitte vermerken Sie, ob Ihr Kind in der OGS am warmen Mittagessen teilnimmt.

Falls Sie Ihr Kind **neu** in der Notbetreuung anmelden, bitten wir um eine kurze Begründung:

Datum	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten