



Anmeldung zur Notbetreuung

Klassen 1 - 7

15.02.2021

Name und Klasse des Kindes: _____

Arbeitgeber der Eltern (bei Alleinerziehenden den entsprechenden Elternteil streichen)

Vater: _____ Mutter: _____

Bitte die Arbeitgeberbestätigung vorlegen

Mögliche Betreuungszeiten: Mo.-Do.: 7:30 Uhr bis 16:00 Uhr
Fr. : 7:30 Uhr bis 14:00 Uhr

Ich benötige/ wir benötigen folgende Betreuungszeiten:

| | von (Uhrzeit) | bis (Uhrzeit) |
|------------|---------------|----------------|
| Montag | | |
| Dienstag | | |
| Mittwoch | | |
| Donnerstag | | |
| Freitag | | Ende 14.00 Uhr |

Sonstige Anmerkungen: _____

Mein Kind nimmt am Mittagessen (Montag – Freitag) teil.

Ihre E-Mail für Rückfragen: _____

Bitte um Rückmeldung bis zum 18.02.2020 um 18:00 Uhr an ganztagsbereich@sws-rt.de