

Antrag auf Notbetreuung eines Kindes (Klasse 1 – 8)

An

Grundschule Widukindland

(Name der Schule)

Ich,

Name, Vorname		
Anschrift		
Telefon	Festnetz:	Mobil:
E-Mail		

beantrage für mein Kind/ meine Kinder

Klasse:

eine Notbetreuung in der Zeit von _____ bis _____ Uhr (max. bis 13.00 Uhr).

Die Betreuung ist an folgenden Tagen notwendig (bitte ankreuzen):

- 11.01. 12.01. 13.01. 14.01. 15.01.
 18.01. 19.01. 20.01. 21.01. 22.01.
 25.01. 26.01. 27.01. 28.01. 29.01.

Ich bestätige, dass die Betreuung meines Kindes / meiner Kinder in der Schule an den gewünschten Tagen unbedingt erforderlich ist.

Osnabrück, _____
Datum

Unterschrift des Antragstellers

Bitte diesen Antrag bei Bedarf ausfüllen und ihn als Anhang mit einer Mail an unsere Schuladresse zurücksenden: grundschulewidukindland@t-online.de