





MICHEL BUCK

Gemeinschaftsschule

06. Januar 2021

**Anmeldung zur Notbetreuung im Schulgebäude Bahnhofstraße:**

Name:		Klasse:		
Name Eltern:		Telefonnummer:		
<b>Montag</b> 11.01.2021	<b>Dienstag</b> 12.01.2021	<b>Mittwoch</b> 13.01.2021	<b>Donnerstag</b> 14.01.2021	<b>Freitag</b> 15.01.2021
B i t t e   a n k r e u z e n				
<input type="checkbox"/> 7.30-8.00	<input type="checkbox"/> 7.30-8.00	<input type="checkbox"/> 7.30-8.00	<input type="checkbox"/> 7.30-8.00	<input type="checkbox"/> 7.30-8.00
<input type="checkbox"/> 8.00-12.15	<input type="checkbox"/> 8.00-12.15	<input type="checkbox"/> 8.00-12.15	<input type="checkbox"/> 8.00-12.15	<input type="checkbox"/> 8.00-12.15
<input type="checkbox"/> 12.15-16.10	<input type="checkbox"/> 12.15-16.10	<input type="checkbox"/> 12.15-16.10	<input type="checkbox"/> 12.15-16.10	

Hiermit versichere ich, dass ich die Bedingungen für den Anspruch auf Notbetreuung erfülle.

Datum:

Unterschrift: