Antrag zur Notbetreuung - Gymnasium Birkenfeld

Angaben zum Antragsteller

	Personenberechtigte/r	Schüler/in	Klasse
Name, Vorname			
Telefon			
email			

Voraussichtlicher **Betreuungsbedarf** (Für GTS-Kinder auch nachmittags)

(Bitte ankreuzen.) vm = vormittags/ nm = nachmittags

Januar										
Mo 25		Di 26		Mi 27		Do 28		Fr 29		
vm	nm	vm	nm	vm	nm	vm	nm	vm	--	

Februar										
Mo 01		Di 02		Mi 03		Do 04		Fr 05		
vm	nm	vm	nm	vm	nm	vm	nm	vm	--	

Febuar										
Mo 08		Di 09		Mi 10		Do 11		Fr 12		
vm	nm	vm	nm	vm	nm	vm	nm	vm	--	

Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten