

# Antrag zur Notbetreuung - Gymnasium Birkenfeld

## Angaben zum Antragsteller

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

## Voraussichtlicher **Betreuungsbedarf**

(Bitte ankreuzen.)

vm = vormittags/ nm = nachmittags

Februar										
Mo 15.02 -Do 18.02. keine Notbetreuung								Fr 19		
vm	nm	vm	nm	vm	nm	vm	nm	vm	nm	
--	--	--	--	--	--	--	--		--	

Februar										
Mo 22		Di 23		Mi 24		Do 25		Fr 26		
vm	nm	vm	nm	vm	nm	vm	nm	vm	nm	

-----  
Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten