

Antrag zur Notbetreuung - Gymnasium Birkenfeld

Angaben zum Antragsteller

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

Voraussichtlicher **Betreuungsbedarf**
(Bitte ankreuzen.)

(Für GTS-Kinder auch nachmittags)

vm = vormittags/ nm = nachmittags

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

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

März										
Mo 15		Di 16		Mi 17		Do 18		Fr 19		
vm	nm	vm	nm	vm	nm	vm	nm	vm	--	
						keine Notbetreuung				

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

Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten