

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

April										
Mo 05		Di 06		Mi 07		Do 08		Fr 09		
vm	nm	vm	nm	vm	nm	vm	nm	vm	--	
---	---	---	---							

April										
Mo 12		Di 13		Mi 14		Do 15		Fr 16		
vm	nm	vm	nm	vm	nm	vm	nm	vm	--	

April										
Mo 19		Di 20		Mi 21		Do 22		Fr 23		
vm	nm	vm	nm	vm	nm	vm	nm	vm	--	
		---	----							

April										
Mo 26		Di 27		Mi 28		Do 29		Fr 30		
vm	nm	vm	nm	vm	nm	vm	nm	vm	--	

Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten