

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

Mai										
Mo 03		Di 04		Mi 05		Do 06		Fr 07		
vm	nm	vm	nm	vm	nm	vm	nm	vm	--	

Mai										
Mo 10		Di 11		Mi 12		Do 13		Fr 14		
vm	nm	vm	nm	vm	nm	vm	nm	vm	--	
						---	---	---		

Mai										
Mo 17		Di 18		Mi 19		Do 20		Fr 21		
vm	nm	vm	nm	vm	nm	vm	nm	vm	--	

Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten