



**Betreuungsbedarf ab dem 31.05.2021**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Angemeldet für folgende Betreuungsform:

OGS    8-1    8-2    8-2,5

Mein Kind wird ab dem 31.05.2021 nach dem Unterricht wieder an der Betreuung teilnehmen.

Bitte geben Sie an, bis wie viel Uhr Ihr Kind an dem jeweiligen Tag in der Betreuung bleiben wird.

Wichtig: Es gelten die möglichen Betreuungszeiten der jeweiligen Betreuungsform.

	🕒	Teilnahme am Mittagessen
<b>Montag</b>	bis _____ Uhr	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Dienstag</b>	bis _____ Uhr	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Mittwoch</b>	bis _____ Uhr	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Donnerstag</b>	bis _____ Uhr	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Freitag</b>	bis _____ Uhr	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Mein Kind wird ab dem 31.05.2021 nicht wieder an der Betreuung teilnehmen.

---

Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten