



Anmeldeformular zur Aufnahme in eine Notbetreuungsgruppe
in der Zeit von 01.02.2021 bis 12.02.2021

Name, Vorname des Schülers/der Schülerin: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Haus-Nummer: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefonnummer/Handy: _____

dienstliche Rufnummer: _____

- Bitte erläutern Sie als Eltern und/oder sorgeberechtigte Personen kurz Ihre familiäre und berufliche Situation im Hinblick auf den Betreuungsbedarf für den Schüler/die Schülerin:

Erforderliche Betreuungszeit:

	Woche 5 Datum: 01.02.2021 - 05.02.2021	Woche 6 Datum: 08.02.2021 - 12.02.2021
	Uhrzeit (von/bis)	Uhrzeit (von/bis)
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Ort, Datum

Unterschrift eines/einer Sorgeberechtigten