



Antrag / Rückmeldeblatt Notbetreuung

Bitte bei dringendem Bedarf ausfüllen und an die Schule zurücksenden:

sekretariat@bruckenackerschule.de

NEUANMELDUNG

ÄNDERUNG

Name des Kindes: _____, Klasse _____

1. Erziehungsberechtigte/r

Name: _____

Tätigkeit/ Arbeitgeber: _____

2. Erziehungsberechtigte/r

Name: _____

Tätigkeit/ Arbeitgeber: _____

Für mich / uns ist die Teilnahme meines / unseres Kindes an der Notbetreuung aus beruflichen Gründen zwingend erforderlich, ich / wir habe/n keine andere Betreuungsmöglichkeit.

Mein/e Tochter / Sohn benötigt daher eine Notbetreuung ab _____

am

Montag von _____ bis _____ Uhr

Dienstag von _____ bis _____ Uhr

Mittwoch von _____ bis _____ Uhr

Donnerstag von _____ bis _____ Uhr

Freitag von _____ bis _____ Uhr

Telefonnummer für eventuelle Rückfragen: _____

Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten