

Anmeldung zur Notbetreuung an der GS Edith Stein



Name des Kindes: _____

Name der Eltern: _____

Telefonnummer (unter der Sie während der Notbetreuung zu erreichen sind):

Email: _____

Beruf des Vater: _____

Beruf der Mutter: _____

Ich bin alleinerziehend

Der Tätigkeitsnachweis

liegt vor

wird am _____ nachgereicht

Wir benötigen eine Betreuung an folgenden Tagen, zu folgenden Zeiten

Montag 8-9 Uhr () 9-10 Uhr () 11-12 Uhr () 12-13 Uhr ()

Dienstag 8-9 Uhr () 9-10 Uhr () 11-12 Uhr () 12-13 Uhr ()

Mittwoch 8-9 Uhr () 9-10 Uhr () 11-12 Uhr () 12-13 Uhr ()

Donnerstag 8-9 Uhr () 9-10 Uhr () 11-12 Uhr () 12-13 Uhr ()

Freitag 8-9 Uhr () 9-10 Uhr () 11-12 Uhr () 12-13 Uhr ()

Montag 8-9 Uhr () 9-10 Uhr () 11-12 Uhr () 12-13 Uhr ()

Dienstag 8-9 Uhr () 9-10 Uhr () 11-12 Uhr () 12-13 Uhr ()

Mittwoch 8-9 Uhr () 9-10 Uhr () 11-12 Uhr () 12-13 Uhr ()

Donnerstag 8-9 Uhr () 9-10 Uhr () 11-12 Uhr () 12-13 Uhr ()

Freitag 8-9 Uhr () 9-10 Uhr () 11-12 Uhr () 12-13 Uhr ()