

GRUNDSCHULE HARLESHAUSEN

Betreuungsbedarf „Notbetreuung“ KW _____

(bitte eintragen)

Mein Kind: _____

Klasse: _____

benötigt an folgenden Tagen eine Betreuung in der Schule (bitte ankreuzen)

Zutreffendes bitte ankreuzen	Wochentag	Datum (bitte eintragen)
<input type="radio"/>	Montag	
<input type="radio"/>	Dienstag	
<input type="radio"/>	Mittwoch	
<input type="radio"/>	Donnerstag	
<input type="radio"/>	Freitag	
<input type="radio"/>	KEINE Betreuung in KW _____ benötigt	

Die Betreuung in der Schule erfolgt in der Zeit von 8.00 Uhr bis 11.30 Uhr.

Um ein sicheres Miteinander in reduzierten Gruppen zu ermöglichen, bitten wir Sie eindringlich, das Angebot der Notbetreuung nur im tatsächlichen Bedarfsfall anzumelden.

- Die Bescheinigung des/der Arbeitgeber(s) ist beigelegt.**
Ohne Bescheinigung(en) ist eine Anmeldung zur Betreuung NICHT möglich
- Die Bescheinigung des/der Arbeitgeber(s) liegt der Schule bereits vor.**

Bitte senden Sie dieses Formular per Email an folgende Adresse:

poststelle@harleshausen.kassel.schulverwaltung.hessen.de

Sollte Ihnen das nicht möglich sein, besteht auch die Möglichkeit, der Abgabe über den Briefkasten der Grundschule Harleshausen.

Datum: _____

Unterschrift: _____