

Anmeldung zur Betreuung meines Kindes während des Distanzunterrichts an der Peter-Petersen-Grundschule

Zeitraum: 11.01.2021 bis 29.01.2021

Hiermit erkläre ich, dass

- mein Kind in diesem Zeitraum eine Betreuung braucht.

An diesen Tagen braucht mein Kind die Betreuung:

Bitte tragen Sie hier die Tage / den Zeitraum ein.	Beginn der Betreuung Bitte ankreuzen	Ende der Betreuung
	<input type="checkbox"/> um 07.30 Uhr oder <input type="checkbox"/> um 08:15 Uhr	Die Betreuung endet nach Stundenplan der Klasse. Für die OGTS-Kinder endet die Betreuung nach Absprache mit der OGTS.

Name meines Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Klasse: _____

Mein Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail Adresse: _____

Eine Erklärung des Arbeitgebers wird nicht benötigt.

Die Betreuung findet nur Montag bis Freitag statt, nicht am Wochenende.

Datum

Unterschrift