Grundschule Bredenbeck

Schulstraße 14 ∴ 30974 Wennigsen

☏: 05109/569890
🖷 : 05109/569898
E-Mail: kontakt@gs-bredenbeck.de

Bitte stecken Sie Ihre **Rückmeldung bis Freitag (für die darauffolgende Woche) in den Schulbriefkasten**.

Anmeldung zur Notbetreuung:

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Wir können eine Betreuung unseres Kindes nicht anders gewährleisten, da wir in den aufgelisteten Berufsgruppen arbeiten oder zu den besonderen Härtefällen gehören.

Daher möchten wir die Notfallbetreuung in Anspruch nehmen für folgenden Zeitraum:

von: _____ bis: _____

In diesem Zeitraum an folgenden Wochentagen:

◯ Montag ◯ Dienstag ◯ Mittwoch ◯ Donnerstag ◯ Freitag

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten/der bzw. des Sorgeberechtigten (bei alleinigem Sorgerecht):

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Sorgeberechtigte Mutter / Sorgeberechtigter Vater