



Schulstraße 7 - 31848 Bad Münster  
☎ 05042 - 3264  
Fax: 05042 - 508 704  
[gs.bakede@t-online.de](mailto:gs.bakede@t-online.de)  
[grundschule-bakede.de](http://grundschule-bakede.de)

## Anmeldung zur Notbetreuung an der Grundschule Bakede

Name des Kindes	
Klasse	
Erziehungsberechtigte (Mutter)	
Erziehungsberechtigte (Vater)	
Straße, Hausnummer	
Wohnort	
Telefon	
E-Mail	

Begründung (bitte ankreuzen):

- Berufstätigkeit eines Elternteils
- besondere Härtefallsituation

Unser Kind soll an folgenden Wochentagen die Notbetreuung besuchen (bitte ankreuzen):

**Woche 3.2-5.2.2021**

- mittwochs
- donnerstags
- freitags

**Woche 8.2-12.2.2021**

- montags
- dienstags
- mittwochs
- donnerstags
- freitags

---

Datum

Unterschrift beider Erziehungsberechtigter