



Schulstraße 7 - 31848 Bad Münster
☎ 05042 - 3264
Fax: 05042 - 508 704
gs.bakede@t-online.de
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 10.05-12.05

- montags
- dienstags
- mittwochs

Woche 17.05-21.05.21

- montags
- dienstags
- mittwochs
- donnerstags
- freitags

Woche 26.05-28.05.21

- mittwochs
- donnerstags
- freitags

Woche 31.05-04.06.21

- montags
- dienstags
- mittwochs
- donnerstags
- freitags

Datum

Unterschrift beider Erziehungsberechtigter