**Ganztag/Betreuung am Präsenztag**

Hiermit erkläre ich/erklären wir,

|  |  |
| --- | --- |
|  Name, Vorname  |    |
| Anschrift    |    |
| Telefon  |    |
| E-Mail Adresse  |    |

dass mein Kind

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname  |   |
| Geburtsdatum  |   |
| Klasse und Gruppe (A oder B) |   |

am Präsenzunterrichtstag an folgenden Tagen eine Betreuung im Anschluss an den Unterricht benötigt:

**(Kinder mit einem Ganztagsvertrag können bis 16 Uhr betreut werden, Kinder mit einem Vertrag für die „Kleine Betreuung“ können bis 13:30 Uhr betreut werden):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tage** Bitte tragen Sie hier die Tage/den Zeitraum der benötigten Betreuung ein *(Montag-Freitag, am Wochenende findet keine Betreuung statt)*  | **Uhrzeit**   |
|      |   |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift