**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