Grundschule Oberfahlheim

gemeindenersingen

# Mittagsbetreuung der Grundschule Oberfahlheim

## Betreuungsübersicht vom _____ 20 bis _____20 – KW ____

☐ Notgruppe ☐ Mittagsbetreuung ☐ Notgruppe und Mittagsbetreuung

Ich/wir brauchen an folgenden Tagen eine Betreuung für mein(en)/unsere(n)

Sohn/Tochter: _____ Klasse: _____

☐ Montag, den _____

von _____ bis _____

☐ Dienstag, den _____

von _____ bis _____

☐ Mittwoch, den _____

von _____ bis _____

☐ Donnerstag, den _____

von _____ bis _____

☐ Freitag, den _____

von _____ bis _____

Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____