

Staatliche Grundschule Stadtlengsfeld



Staatliche Grundschule Stadtlengsfeld - 36466 Dermbach OT Stadtlengsfeld - Eisenacher Str. 1 a

Telefon: 036965 64911 / Fax 036965 64912

Email: gs.stadtlengsfeld@schulen-wak.de

Anmeldung zur Notbetreuung 12.04.2021 – 16.04.2021

Mein Kind (Name des Kindes) nimmt in dieser
Woche wie folgt an der Betreuung teil:

Datum	Von (Uhrzeit)	Bis (Uhrzeit)	Anmeldung Schulspeisung Ja / Nein	Heimweg (Bus = B1, B2, B3, wird abgeholt = G, geht allein = A)
Beispiel 21.12.20	07:00	12:00	Ja	A
12.04.21	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13.04.21	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14.04.21	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15.04.21	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16.04.21	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Die **aktuell möglichen** Betreuungszeiten liegen zwischen **07:00 Uhr und 15:00 Uhr**.
Bitte nutzen Sie die Betreuung **ausschließlich** im Notfall.

Ein Arbeitgebernachweis (gesondertes Formular verwenden) ist zwingend notwendig. **Sollte bereits ein Arbeitgebernachweis vorliegen, muss KEIN neuer eingereicht werden.**

Sollten sich ihrerseits Änderungen der Betreuungsinanspruchnahme ergeben, bitten wir Sie um zeitnahe Meldung.

Für Kinder, die am Mittagessen teilnehmen, bitte folgendes beachten:

- **Bitte geben Sie Ihrem Kind eigenes Besteck in einer Bestecktasche mit.**
- **An- und Abmeldung erfolgen von den Eltern bei der Firma Rommel.**

Mit meiner Unterschrift (beim Versenden per Mail genügt die Eingabe des Namens) versichere ich, dass mir zur Betreuung keine andere Möglichkeit zur Verfügung steht.

Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte