

Angaben zur Notbetreuung

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Mein / unser Kind ist in der OGS angemeldet:

Ja

Nein

Bedarfe der Notbetreuung:

Montag: von _____ bis _____

Dienstag: von _____ bis _____

Mittwoch: von _____ bis _____

Donnerstag: von _____ bis _____

Freitag: von _____ bis _____

Handynummer unter der immer jemand erreichbar ist:

Name: _____

Handy-Nummer: _____

Wichtige Hinweise / Angaben:
