



**Gewünschte Betreuungszeiten**  
**für das Schuljahr .....**

**Änderung gültig ab .....**

\_\_\_\_\_  
 Name des Kindes

\_\_\_\_\_  
 Klasse und Klassenleitung

Wochentag:	von (Uhrzeit) (Unterrichtsende)	bis (Uhrzeit)	Teilnahme AG	von/bis	Essen
Montag	von .....	bis .....	AG: .....	.....	.....
Dienstag	von .....	bis .....	AG: .....	.....	.....
Mittwoch	von .....	bis .....	AG: .....	.....	.....
Donnerstag	von .....	bis .....	AG: .....	.....	.....
Freitag	von .....	bis .....	AG: .....	.....	.....

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift der Eltern

**Bitte geben Sie uns Ihre aktuelle E-Mail-Adresse an, unter der wir Sie erreichen können:**

\_\_\_\_\_

Ohne die genaue Information, zu welcher Zeit Ihr Kind kommt und geht, können wir unserer Betreuungspflicht nicht nachkommen.