

Am Schulzentrum 1 **.** 91466 Gerhardshofen

Tel. 09163 968945

E – Mail: info@gs-dachs-gerhard.de

**Antrag auf Inanspruchnahme der Notbetreuung**

Name des Kindes: …………………………………………………….

Telefonnummer: ………………………………….. Klasse: ………………

Ich benötige für meinen Sohn/ meine Tochter an den Homeschooling – Tagen für die entfallene Unterrichtzeit einen Platz in der Notbetreuung

[] für die Woche vom ………… bis ………..

 an allen Homeschooling - Tagen.

[] in der Woche vom……… bis ………..

nur an folgenden Wochentagen:

…………………………………………………………………………………

[] bis auf Weiteres.

Datum: …………………………. Unterschrift: ……………………………

Bitte geben Sie den Antrag spätestens am Freitag der vorangegangenen Woche in der Schule ab.