

**ANMELDUNG zur Überbrückung zwischen 13.40 Uhr und 14.30 Uhr  
für das Schuljahr 2024/25**

Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!

Klasse: .....

Name des Kindes: .....  
(Familiename, Vorname)

Telefonnummer der Erziehungsberechtigten:

Mutter: ..... Vater: .....

Füllen Sie bitte in der Tabelle aus, an welchen Tagen Sie für Ihr Kind Betreuung in der Zeit von 13.40 – 14.30 Uhr benötigen, da Ihr Kind danach eine unverbindliche Übung besucht oder Nachmittagsunterricht hat. Es ist nur an zwei Tagen in der Woche möglich, die Überbrückung in Anspruch zu nehmen. Wenn Ihr Kind in dieser Zeit keine Betreuung besucht, MUSS Ihr Kind das Schulhaus VERLASSEN und die Erziehungsberechtigten tragen in dieser Zeit die Verantwortung. Es ist nicht möglich, die Betreuung für die Überbrückungszeit und Tagesbetreuung zu kombinieren.

	Ich benötige zur Überbrückung eine <b>Betreuung UND Mittagessen</b>	Ich benötige zur Überbrückung eine <b>Betreuung</b> aber <b>KEIN Mittagessen</b>	Ich benötige <b>KEINE Betreuung</b> an diesen Tagen	Angabe der Unverbindlichen Übung bzw. des Pflichtunterrichts am Nachmittag
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				

Da die Anmeldung für eine Unverbindliche Übung für das gesamte Schuljahr gilt, gilt auch die Anmeldung zur Überbrückung für das ganze Schuljahr.

Bitte geben Sie dieses ausgefüllte Blatt bis **spätestens Freitag, 6.9.2024** beim Klassenvorstand/ bei der Klassenvorständin ab!

Name des/ der Erziehungsberechtigten (in Blockschrift): .....

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