



## Eltern/Sorgeberechtigte

Name, Vorname:	Name, Vorname:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon, dienstlich	Telefon, dienstlich
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon, privat	Telefon, privat
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Erklärung

Ich/wir versichern die Richtigkeit der Angaben. Mir/uns ist bewusst, dass durch aktuelle Entwicklungen jederzeit eine Änderung der Betreuungszeiten bzw. eine Zusammenlegung von Notgruppen bis zur generellen Schließung der Notgruppen erfolgen kann.

Ort, Datum

Der Antrag wurde maschinell erstellt und ist ohne Unterschrift gültig.

## Hinweise

Bitte reichen Sie dieses Formular **nur** per E-Mail ein.

[grundschule-dietersheim@web.de](mailto:grundschule-dietersheim@web.de)

Stellen Sie bitte Anträge für Geschwisterkinder gesammelt **in einer E-Mail**.

Da sich durch die Covid-19-Pandemie stetig Änderungen ergeben können, bitten wir Sie, uns wöchentlich ihren Bedarf an Notfallbetreuung mitzuteilen und die Anmeldung jeweils in der Vorwoche einzureichen.

<b>Notfallbetreuung – Wird von der Grundschule ausgefüllt.</b>	
<input type="checkbox"/> Zusage	<input type="checkbox"/> Absage
Vermerk:	
<input type="text"/>	