

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift des Kindes: _____

Telefonnummer: _____

Ersatznummern: _____

Besondere Hinweise: _____



Dechant-Wessing-Schule

ÜMI 11:30 bis 13:20 Uhr
ÜBERMITTAGSBETREUUNG
 Handy: 01512 105 87 36

HEIMWEG

Um eine kontinuierliche Aufsicht gewährleisten zu können, möchten wir Sie bitten folgende Angabe zu machen:

| | |
|--|---|
| | Nach der Betreuung darf mein Kind alleine nach Hause gehen |
| | Nach der Betreuung darf mein Kind mit dem Bulli nach Hause fahren. |
| | Nach der Betreuung darf mein Kind mit dem Schulbus nach Buddenbaum fahren. |
| | Nach der Betreuung wird mein Kind abgeholt . |

BETREUUNGSBEDARF

| | |
|--|--|
| | Wir benötigen an folgenden Tagen die ÜMI Betreuung. |
| | Wir benötigen die ÜMI-Betreuung an folgenden Tagen bei Unterrichtsausfall |

| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|----------------------------|--------|----------|----------|------------|---------|
| 5. Stunde 11:45 - 12:30 | | | | | |
| 6. Stunde 12:35 - 13:20 | | | | | |

Bemerkungen:

_____ Datum und Unterschrift