

ERHEBUNGSBLATT ab 17.11.2020

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

(Vor- und Nachname)

Mein Kind benötigt die Frühbetreuung: ja nein

Bitte Zutreffendes ankreuzen!

Unterrichtszeit:

		Di, 17.11.	Mi, 18.11.	Do, 19.11.	Fr. 20.11.

Schulische Nachmittagsbetreuung:

		Di, 17.11.	Mi, 18.11.	Do, 19.11.	Fr. 20.11.
bis 13:35					
bis 14:30					
bis 15:20					
länger, bis:					

Unterrichtszeit:

	Mo 23.11.	Di, 24.11.	Mi, 25.11	Do, 26.11.	Fr.27.11.

Schulische Nachmittagsbetreuung:

	Mo 23.11.	Di, 24.11.	Mi, 25.11	Do, 26.11.	Fr.27.11.
bis 13:35					
bis 14:30					
bis 15:20					
länger, bis:					

Unterrichtszeit:

	Mo, 30.11.	Di, 1.12.	Mi, 2.12.	Do, 3.12.	Fr, 4.12.

Schulische Nachmittagsbetreuung:

	Mo, 30.11.	Di, 1.12.	Mi, 2.12.	Do, 3.12.	Fr, 4.12.
bis 13:35					
bis 14:30					
bis 15:20					
länger, bis:					