**Anmeldung zur Betreuung an der AFS**

**für die Zeit der Schulschließung vom 16.03. bis zum 03.04.2020**

Name der Schülerin/ des Schülers: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_\_\_

Name der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Notfallnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Betreuungsbedarf in der Woche vom 16.03. – 20.03.2020** |
|  | **Mo** | **Di** | **Mi** | **Do** | **Fr** |
| **Betreuungszeitraum (Bitte ankreuzen!)** | **8:00 - 13:10 Uhr** |  |  |  |  |  |
| **8:00 - 15:40 Uhr** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Betreuungsbedarf in der Woche vom 23.03. – 27.03.2020** |
|  | **Mo** | **Di** | **Mi** | **Do** | **Fr** |
| **Betreuungszeitraum (Bitte ankreuzen!)** | **8:00 - 13:10 Uhr** |  |  |  |  |  |
| **8:00 - 15:40 Uhr** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Betreuungsbedarf in der Woche vom 30.03. – 03.04.2020** |
|  | **Mo** | **Di** | **Mi** | **Do** | **Fr** |
| **Betreuungszeitraum (Bitte ankreuzen!)** | **8:00 - 13:10 Uhr** |  |  |  |  |  |
| **8:00 - 15:40 Uhr** |  |  |  |  |  |

**Bitte geben Sie das ausgefüllte Formular spätestens bis Dienstag, 13:00 Uhr im Sekretariat der Schule ab.**

Sollte sich der Betreuungsbedarf während des Zeitraums der Schulschließung ändern, bitten wir Sie um eine zeitnahe telefonische Rückmeldung im Sekretariat.