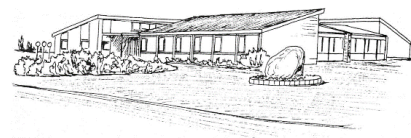


**Grundschule Itterbeck**  
**Nordker Esch 2**  
**49847 Itterbeck**  
Telefon: 05948-411  
E-Mail: sekretariat@gs-itterbeck.de



## **Antrag auf Notbetreuung – Verlängerungsantrag**

Eine Notbetreuung wird unter Berücksichtigung des zur Verfügung stehenden Budgets und der vorhandenen Räumlichkeiten sowie in Anpassung an die Buszeiten **von 7.50 – 11.50 Uhr** angeboten.

**Name des Kindes:** \_\_\_\_\_ **Klasse:** \_\_\_\_ **Gruppe:** \_\_\_\_

Mein / Unser Kind benötigt an folgenden Tagen eine Notbetreuung, wenn es nicht am Präsenzunterricht seiner Lerngruppe teilnimmt.

**Woche** vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_  
(Bitte Datum eintragen!)

Montag von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Dienstag von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Mittwoch von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Donnerstag von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Freitag von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

**Ich/Wir bestätige/n hiermit die Richtigkeit der gemachten Angaben und erkläre/n, dass eine private Betreuung des Kindes zu den angegebenen Zeiten absolut nicht gewährleistet werden kann.**

49847 Itterbeck, Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r A

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r B