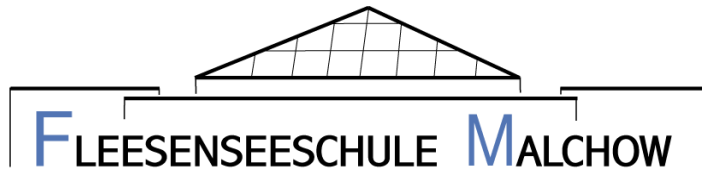


Fleesenseeschule Malchow

Verbundene Regionale Schule und Gymnasium
Ganztagsschule
Schulstr. 3 17213 Malchow
www.fleesenseeschule.com



Notfallbetreuung für die Woche: 19.04. bis 23.04.2021

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Ja, unser/mein Kind nimmt an der Notfallbetreuung (Zeitraum: 7.15 Uhr bis 12.35 Uhr) in der Woche vom 19.-23.04.2021 teil.

	Montag, 19.04.21	Dienstag, 20.04.21	Mittwoch, 21.04.21	Donnerstag, 22.04.21	Freitag, 23.04.21
Mein Kind kommt um...	_____ Uhr in die Schule.	_____ Uhr in die Schule.	_____ Uhr in die Schule.	_____ Uhr in die Schule.	_____ Uhr in die Schule.
Mein Kind geht um ...	_____ Uhr alleine nach Hause.	_____ Uhr alleine nach Hause.	_____ Uhr alleine nach Hause.	_____ Uhr alleine nach Hause.	_____ Uhr alleine nach Hause.
Mein Kind wird um ...	_____ Uhr abgeholt.	_____ Uhr abgeholt.	_____ Uhr abgeholt.	_____ Uhr abgeholt.	_____ Uhr abgeholt.
Mein Kind fährt um 12.35 Uhr mit dem Bus.	_____ (Bitte ankreuzen!)	_____ (Bitte ankreuzen!)	_____ (Bitte ankreuzen!)	_____ (Bitte ankreuzen!)	_____ (Bitte ankreuzen!)

Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten