Anmeldung für die

Nachmittagsbetreuung (NBT)\_2. Semester

**Endgültige Detailanmeldung**

**bis spätestens Fr 13.01.2023**

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

Bitte kennzeichnen Sie die jeweiligen Stunden, in denen Ihr Kind die Nachmittags­betreuung besuchen soll, mit dem Symbol :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tag | **5. Std.**12:10-13:00 | **6. Std.**13:05-13:55 | **7. Std.**13.55-14:45 | **8. Std.**14:45-15:35 | **9. Std.**15:35-16:25 |
| **Montag** |  |  |  |  |  |
| **Dienstag** |  |  |  |  |  |
| **Mittwoch** |  |  |  |  |  |
| **Donnerstag** |  |  |  |  |  |
| **Freitag** |  |  |  |  |  |

Mein Kind besucht die folgende/n **unverbindliche/n Übung/en** bzw. hat **Nachmittagsunterricht**:

Tag: Zeit: Gegenstand:

Tag: Zeit: Gegenstand:

Tag: Zeit: Gegenstand:

**Kontakttelefonnummern:**

Mutter: Vater:

Sonstige:

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mein Kind soll, wenn der Nachmittagsunterricht **spontan** entfällt, gar nicht in der NBT betreut werden.

Mein Kind soll, wenn der Nachmittagsunterricht **spontan** entfällt, bis inklusive der \_\_\_\_\_ Stunde in der NBT betreut werden.