

Anmeldung zur Notbetreuung (Beginn: Mo., 07.09.2020)

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Mein Kind geht täglich um **12.30Uhr nach Hause.**

Mein Kind soll an der **Notbetreuung** teilnehmen.

Montags

Dienstags

Mittwochs

Donnerstags

Mein Kind nimmt am **Türkischunterricht**

Russischunterricht

Polnischunterricht teil.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:

Kommunikation:

Tel.: 05421/950400

Fax: 05421/950410

Mail: info@grundschule-dissen.de