

**Grundschule „M. Luther“**

**Betreuungszeiten**

Woche vom: \_\_\_\_\_ (Betreuung 07.00 -16.00 Uhr)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<b>Betreuung ab</b>					
<b>Betreuung bis</b>					
<b>abholberechtigte Personen</b>					
<b>Notfallnummer:</b>					

Unterschrift Sorgeberechtigte:

Woche vom: \_\_\_\_\_ (Betreuung 07.00 -16.00 Uhr)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<b>Betreuung ab</b>					
<b>Betreuung bis</b>					
<b>abholberechtigte Personen</b>					
<b>Notfallnummer:</b>					

Unterschrift Sorgeberechtigte:

Woche vom: \_\_\_\_\_ (Betreuung 07.00 -16.00 Uhr)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<b>Betreuung ab</b>					
<b>Betreuung bis</b>					
<b>abholberechtigte Personen</b>					
<b>Notfallnummer:</b>					

Unterschrift Sorgeberechtigte: