

Grundschule Cramme

Schulweg 10
38312 Cramme

Tel.: 05341 / 92330

grundschule.cramme@sg-oderwald.de



Anmeldung zur Notbetreuung in der Grundschule Cramme

Name der Mutter	
Beruf	
Arbeitgeber	
Name des Vaters	
Beruf	
Arbeitgeber	

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind _____

(Klasse _____) zur Notbetreuung in der Grundschule Cramme an.

Ich/wir benötige/n folgende Zeiten:

Montag, den _____ :	_____
Dienstag, den _____ :	_____
Mittwoch, den _____ :	_____
Donnerstag, den _____ :	_____
Freitag, den _____ :	_____
Montag, den _____ :	_____
Dienstag, den _____ :	_____
Mittwoch, den _____ :	_____
Donnerstag, den _____ :	_____
Freitag, den _____ :	_____

Datum

Unterschrift