Albert-Schweitzer Realschule ASR Dortmund SCHULE MIT BILINGUALEM ZWEIG

Antrag für die Betreuung

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

auch in diesem Schuljahr hat Ihr Kind die Möglichkeit jeden Dienstag und Freitag das Betreuungsangebot der ASR von 12.00 Uhr bis 14.45 Uhr zu nutzen.

Bitte geben Sie das vollständig ausgefüllte Formular im Sekretariat ab.

Wir bitte Sie uns im Voraus schriftlich oder telefonisch darüber in Kenntnis zu setzen, falls Ihr Kind nicht an der Betreuung teilnimmt (Arzt, Krankheit, persönliche Angelegenheiten) oder zu einem anderen Zeitpunkt als vereinbart nach hause geschickt werden soll.

Mit freundlichen Grüßen

Frau Stegemann
und das Betreuungsteam Frau Starke und Frau Kühl

Mein Kind nimmt an der Betreuung teil.

Di.	6. Std.	O	7. Std.	O	8. Std.	O
Fr.	6. Std.	O	7. Std.	O	8. Std.	O

Name / Klasse _____

Telefonnummer der Erziehungsberechtigten _____

_____

Besonderheiten (Medikamente , Krankheiten, Einschränkungen)

Datum und Unterschrift _____