VEREIN DER FREUNDE UND FÖRDERER
DER REGENBOGENSCHULE SONTRA E.V.

Betreuungsangebot des Fördervereins der Regenbogenschule Sontra

Hiermit beantrage ich die Betreuung meiner/s Tochter/Sohnes

Name: Klasse:

für folgende Wochentage:

Montag – Dienstag – Mittwoch – Donnerstag – Freitag

Mein Kind muss in der Zeit von

- ○ 8.00 – 8.45 Uhr
- ○ 12.30 – 13.15 Uhr

betreut werden.

Begründung:

_____

_____

○ Mein Kind muss an folgenden Tagen schon ab 7.45 Uhr betreut werden.

_____

Begründung:

_____

_____

_____

Datum u. Unterschrift