

**Betreuungsplan Mittagsbetreuung** gültig ab: \_\_\_\_\_ (Datum) Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Jede Änderung dieses Planes ist schriftlich auf diesem Formblatt mitzuteilen! Bitte selbst kopieren. Zutreffendes bitte ankreuzen:

Mein Kind kommt nach Unterrichtsende in die MB um:	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
11.05 Uhr					
12.05 Uhr					
12.50 Uhr					
15.30 Uhr (GTK)					
Mein Kind geht zum Mittagessen:					
Mein Kind geht zum Nachmittags-, Musikunterricht oder ähnliches:	Ort: _____ Zeit: _____	Ort: _____ Zeit: _____	Ort: _____ Zeit: _____	Ort: _____ Zeit: _____	Ort: _____ Zeit: _____
Kommt danach wieder in die Mittagsbetreuung um:	_____ Uhr	_____ Uhr	_____ Uhr	_____ Uhr	_____ Uhr
Die Mittagsbetreuung endet für mein Kind um:					
12.50 Uhr					
14.00 Uhr					
15.30 Uhr					
17.00 Uhr					
Mein Kind darf alleine gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Kind wird zum Treffpunkt begleitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_