

## Betreuungsangabe (Förderverein) vom 2.6. - 10.6.2020

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Gruppe: \_\_\_\_\_ (A oder B)

Bitte schicken Sie dieses Schreiben ausgefüllt bis Freitag, den 29.5.2020 per Mail an die Schule: [eichendorffschule@kreis-bergstrasse.de](mailto:eichendorffschule@kreis-bergstrasse.de) oder werfen Sie es in den Briefkasten der Schule ein.

Mein Kind benötigt überhaupt **keine Betreuung** nach der 4. Stunde.

### Zusätzliche Angaben: (bitte nur Zutreffendes ankreuzen)

#### Gruppe A: montags und mittwochs Präsenzunterricht

Nach der 4. Stunde: Mein Kind ...

	... geht in die Betreuung bis... Uhr.	...fährt mit dem Bus.	...wird abgeholt.	...läuft nach Hause.
*Mittwoch, 3.6.2020				
Montag, 8.6.2020				
Mittwoch, 10.06.2020				

\* Montag, 1.6.2020: schulfrei (Pfingstmontag)

#### Gruppe B: dienstags und donnerstags Präsenzunterricht

Nach der 4. Stunde: Mein Kind ...

	... geht in die Betreuung bis... Uhr.	...fährt mit dem Bus.	...wird abgeholt.	...läuft nach Hause.
Dienstag, 2.6.2020				
Donnerstag, 4.6.2020				
Dienstag* 9.6.2020				

\* Donnerstag, 11.6.2020: schulfrei (Fronleichnam)

---

Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten