

Schulische Tagesbetreuung **LEOBENDORF**
BETREUUNGSZEITEN

Name: Klasse:

besucht die schulische Tagesbetreuung ab Unterrichtsende wie folgt:

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Diese Vereinbarung ist bindend bis zum Semesterende.

1. *Betreuungstag im Schuljahr 2023/2409.2023*

Die Schülerin/der Schüler

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> wird abgeholt | <input type="radio"/> darf um .. Uhr/zu
Betreuungsschluss alleine
nach Hause gehen |
| <input type="radio"/> darf nach Anruf alleine
nach Hause gehen | <input type="radio"/> darf um 16.13 Uhr mit dem
Bus nach Hause fahren |

Datum:

Unterschrift: