



**GESCHWISTER-SCHOLL-SCHULE**  
CRAILSHEIM



Grundschule mit bewegungs-  
erzieherischem Schwerpunkt  
Bildungshaus für 3 bis 10-jährige

**Anmeldung zur Notbetreuung ab** \_\_\_\_\_

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

Ich/Wir benötigen Notbetreuung von **7.30 Uhr bis 12.00 Uhr** an folgenden  
Wochentagen: \_\_\_\_\_

Wir benötigen Notbetreuung von **7.30 Uhr bis 15.20 Uhr** an folgenden  
Wochentagen: \_\_\_\_\_

(nur für Kinder, die bereits im Ganzttag angemeldet sind)

Name/n des/der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Ich/Wir erkläre/n, dass ich/wir bei meinem/unserem Arbeitgeber  
unabhängig bin/sind.

Datum, Unterschrift Mutter: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Vater: \_\_\_\_\_