

Nordhorn, \_\_\_\_\_

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

Mein Kind **muss** an der Notfallbetreuung (maximal von 8.00 – 13.00 Uhr) der Altendorfer Grundschule an folgenden Tagen teilnehmen:

Wochentag (Datum)	Montag 12.04.	Dienstag 13.04.	Mittwoch 14.04.	Donnerstag 15.04.	Freitag 16.04.
Uhrzeit					

Wochentag (Datum)	Montag 19.04.	Dienstag 20.04.	Mittwoch 21.04.	Donnerstag 22.04.	Freitag 23.04.
Uhrzeit					

Wochentag (Datum)	Montag 26.04.	Dienstag 27.04.	Mittwoch 28.04.	Donnerstag 29.04.	Freitag 30.04.
Uhrzeit					