

ORLATAL-GYMNASIUM  
Neustadt an der Orla  
Staatliches Gymnasium



**Notbetreuung am Oraltal-Gymnasium**

---

Vorname, Name des Kindes

Klasse

Ich/wir beantragen eine Notbetreuung für folgende Tage:

Zutreffendes bitte ankreuzen.

| Tag        | Betreuung von 7:30 Uhr - 12:45 Uhr |
|------------|------------------------------------|
| 11.01.2021 |                                    |
| 12.01.2021 |                                    |
| 13.01.2021 |                                    |
| 14.01.2021 |                                    |
| 15.01.2021 |                                    |

| Tag        | Betreuung von 7:30 Uhr - 12:45 Uhr |
|------------|------------------------------------|
| 18.01.2021 |                                    |
| 19.01.2021 |                                    |
| 20.01.2021 |                                    |
| 21.01.2021 |                                    |
| 22.01.2021 |                                    |

---

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r