



**Antrag zur Notfallbetreuung an der Längenfeldschule Ehingen während der angeordneten Schulschließung vom 17.3.-3.4.2020**

Name: \_\_\_\_\_

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

Beruf des Vaters: \_\_\_\_\_

Beruf der Mutter: \_\_\_\_\_

Nachweis bitte als Kopie anhängen/beilegen ggf. nachreichen.

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

-----



**Bescheid zum Antrag zur Notfallbetreuung an der Längenfeldschule Ehingen während der angeordneten Schulschließung vom 17.3.-3.4.2020**

Name: \_\_\_\_\_

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

Geprüft: \_\_\_\_\_

Datum

Name

Genehmigt:

Ja

Nein

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleitung

Betreuungszeiten:

Siehe extra Information