

ogs.havixbeck@caritas-coesfeld.de

Datum

Name der/des Erziehungsberechtigten

Straße

PLZ

Ort

## Betreuungsplan für die OGS

Eine Befreiung ist an maximal 2 Tagen möglich!

Mein Kind , ist in der  Gruppe untergebracht.

### Ich wünsche folgende Betreuung:

**Montag:**  bis 15 Uhr **oder**  bis 16 Uhr

Für den ganzen Nachmittag, mein Kind geht nach Unterrichtsschluss nach Hause

oder  ab  Uhr, Begründung:

**Dienstag:**  bis 15 Uhr **oder**  bis 16 Uhr

Für den ganzen Nachmittag, mein Kind geht nach Unterrichtsschluss nach Hause

oder  ab  Uhr, Begründung:

**Mittwoch:**  bis 15 Uhr **oder**  bis 16 Uhr

Für den ganzen Nachmittag, mein Kind geht nach Unterrichtsschluss nach Hause

oder  ab  Uhr, Begründung:

**Donnerstag:**  bis 15 Uhr **oder**  bis 16 Uhr

Für den ganzen Nachmittag, mein Kind geht nach Unterrichtsschluss nach Hause

oder  ab  Uhr, Begründung:

**Freitag:**  bis 15 Uhr **oder**  bis 16 Uhr

Für den ganzen Nachmittag, mein Kind geht nach Unterrichtsschluss nach Hause

oder  ab  Uhr, Begründung:

Mein Kind wird abgeholt  mein Kind darf alleine nach Hause gehen

Bitte informieren Sie die Gemeinde bei dauerhafter Befreiung für den ganzen Nachmittag, damit die Dauerbestellung für das Mittagessen angepasst werden kann.

### Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte

genehmigt bis \_\_\_\_\_  abgelehnt