

Betreuungsplan



Name: _____ Klasse: _____

Woche: _____ Unterschrift: _____

	Morgens (vor der Schule)		Nachmittags (nach der Schule)		
	Betreuung	Keine	Betreuung/ Spätbus	Betreuung/ Abholen (+ Uhrzeit & Person)	Keine
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					

Betreuungsplan



Name: _____ Klasse: _____

Woche: _____ Unterschrift: _____

	Morgens (vor der Schule)		Nachmittags (nach der Schule)		
	Betreuung	Keine	Betreuung/ Spätbus	Betreuung/ Abholen (+ Uhrzeit & Person)	Keine
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					

Betreuungsplan



Name: _____ Klasse: _____

Woche: _____ Unterschrift: _____

	Morgens (vor der Schule)		Nachmittags (nach der Schule)		
	Betreuung	Keine	Betreuung/ Spätbus	Betreuung/ Abholen (+ Uhrzeit & Person)	Keine
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					

Betreuungsplan



Name: _____ Klasse: _____

Woche: _____ Unterschrift: _____

	Morgens (vor der Schule)		Nachmittags (nach der Schule)		
	Betreuung	Keine	Betreuung/ Spätbus	Betreuung/ Abholen (+ Uhrzeit & Person)	Keine
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					