



# Offener Ganztag der Steinbrinkschule

## Antrag auf Betreuungszeit nach 16:00 Uhr - Anschlussgruppe -

Hiermit beantrage ich \_\_\_\_\_, dass mein Kind  
(Name der erziehungsberechtigten Person)

\_\_\_\_\_ aus der Klasse \_\_\_\_\_ an den folgenden Tagen  
(Name des Kindes)

eine verlängerte Betreuungszeit über 16:00 Uhr und aus den untenstehenden Gründen benötigt.

Montag bis \_\_\_\_\_ Uhr

Dienstag bis \_\_\_\_\_ Uhr

Mittwoch bis \_\_\_\_\_ Uhr

Donnerstag bis \_\_\_\_\_ Uhr

Freitag bis \_\_\_\_\_ Uhr

Begründung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift

-----  
Sehr geehrte Frau/Sehr geehrter Herr \_\_\_\_\_

Ihrem Antrag kann

- entsprochen werden
- leider nicht entsprochen werden, weil \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mit Freundlichen Grüßen

Cindy Bach  
Pädagogische Leitung Offener Ganztag