



Bitte bis spätestens 15.09.2026 abgeben!

An

Sophie-La-Roche-Schule

z.H. Leitung Schulkindbetreuung

Wielandstraße 11

88447 Warthausen

Name, Vorname	Klasse	Klassenlehrer:in

Ich/wir wünsche/n folgende Betreuung (Bitte kreuzen Sie zutreffendes an):

Wochentag	Verlässliche Grundschule		Mittagessen	Flexible Nachmittagsbetreuung			
	ab 7.05 Uhr	bis 12:45 Uhr		bis 14.00 Uhr	bis 15.15 Uhr	bis 16.00 Uhr	bis 16.30 Uhr
Montag				☐ Bus	☐ Bus	☐ Bus	☐ Bus
				☐ Abholen	☐ Abholen	☐ abholen	☐ Abholen
				☐ Laufen	☐ Laufen	☐ Laufen	☐ Laufen
Dienstag				☐ Bus	☐ Bus	☐ Bus	☐ Bus
				☐ Abholen	☐ Abholen	☐ abholen	☐ Abholen
				☐ Laufen	☐ Laufen	☐ Laufen	☐ Laufen
Mittwoch				☐ Bus	☐ Bus	☐ Bus	☐ Bus
				☐ Abholen	☐ Abholen	☐ abholen	☐ Abholen
				☐ Laufen	☐ Laufen	☐ Laufen	☐ Laufen
Donnerstag				☐ Bus	☐ Bus	☐ Bus	☐ Bus
				☐ Abholen	☐ Abholen	☐ abholen	☐ Abholen
				☐ Laufen	☐ Laufen	☐ Laufen	☐ Laufen
Freitag							

Wenn Bus angekreuzt wurde, bitte Buslinie und Abfahrtszeit angeben.

Anmerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r