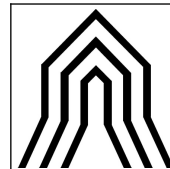


# Antrag auf Genehmigung zum gastweisen Schulbesuch

Anlage Betreuungsperson

**Stadt  
Landshut**  
Schulverwaltungsamt



An

Stadt Landshut  
Schulverwaltungsamt  
Luitpoldstraße 29a

84028 Landshut

Antragsteller

Name:   
Vorname:   
Strasse:   
PLZ:  Ort:   
Telefon:   
e-Mail:

Betreuungszeiten

Montag, von  bis  Uhr  
Dienstag, von  bis  Uhr  
Mittwoch, von  bis  Uhr  
Donnerstag, von  bis  Uhr  
Freitag, von  bis  Uhr  
Samstag, von  bis  Uhr

Betreuungsperson

Name:   
Vorname:   
Strasse:   
PLZ:  Ort:   
Telefon:   
e-Mail:

betreute Person, Schulkind

Name:   
Vorname:

## Bestätigung

Hiermit bestätige ich, dass o.g. Schulkind zu den o.g. Terminen von mir betreut wird.

Es ist mir bekannt, dass sich die Stadt Landshut vorbehält, die Richtigkeit der Angaben zu überprüfen.

Ort, Datum:

Unterschrift Betreuungsperson