



Notfallbetreuung – Terminmitteilung

Ich/wir kann/können keine Betreuung zu Hause sicherstellen und nehmen daher die Notfallbetreuung der Schule in Anspruch für unsere minderjährige

Tochter _____ Klasse _____

Markieren Sie in der Liste die benötigten Betreuungszeiten für Ihre Tochter. Sollten sich Änderungen in den Zeiten ergeben, bitten wir um Rückmeldung und Korrektur. Wir bitten um Ihr Verständnis, dass wir im Augenblick kein Mittagessen zur Verfügung stellen können.

Bei Coronaverdacht darf Ihre Tochter die Schule nicht betreten. Wir bitten in diesem Fall um umgehende Mitteilung.

Tag	Datum	Stunden entsprechend dem Stundenplan der MWS									
		Vormittag						Nachmittag			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Mo	16. Mrz										
Di	17. Mrz										
Mi	18. Mrz										
Do	19. Mrz										
Fr	20. Mrz										
Mo	23. Mrz										
Di	24. Mrz										
Mi	25. Mrz										
Do	26. Mrz										
Fr	27. Mrz										
Mo	30. Mrz										
Di	31. Mrz										
Mi	01. Apr										
Do	02. Apr										
Fr	03. Apr										
Mo	06. Apr										
Di	07. Apr										

Datum _____

Unterschrift eines Sorgeberechtigten _____