



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 auch GTS | | | |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Mo | 04. Jan | | | | | | | | | | |
| Di | 05. Jan | | | | | | | | | | |
| Mi | 06. Jan | | | | | | | | | | |
| Do | 07. Jan | | | | | | | | | | |
| Fr | 08. Jan | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|----|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Mo | 11. Jan | | | | | | | | | | |
| Di | 12. Jan | | | | | | | | | | |
| Mi | 13. Jan | | | | | | | | | | |
| Do | 14. Jan | | | | | | | | | | |
| Fr | 15. Jan | | | | | | | | | | |

Datum _____

Unterschrift eines Sorgeberechtigten _____