



Betreuungsbedürfnisse der Kinder bei Unterrichtsausfall
Schuljahr 2018/2019

Bitte geben Sie – bei vorhandenem Betreuungsbedürfnis – den ausgefüllten Talon bis spätestens **Freitag, 24. August 2018** der Klassenlehrperson Ihres Kindes wieder ab.

Name und Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____ Lehrperson: _____

Vormittage und Nachmittage, an denen unser Kind bei einem Unterrichtsausfall durch die Schule betreut werden muss: (bitte ankreuzen!)

Montag Vormittag Nachmittag

Dienstag Vormittag Nachmittag

Mittwoch Vormittag

Donnerstag Vormittag Nachmittag

Freitag Vormittag Nachmittag

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bemerkungen: