



Betreuungsbedürfnisse der Kinder bei Unterrichtsausfall
Schuljahr 2020/21

Bitte geben Sie – bei vorhandenem Betreuungsbedürfnis – den ausgefüllten Talon der Klassenlehrperson Ihres Kindes bis am Mittwoch, 2. September 2020 ab.

Name und Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____ Lehrperson: _____

Vormittage und Nachmittage, an denen unser Kind bei einem kurzfristigen 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:
