

Anmeldung zur Betreuung eines Kindes während des Distanzunterrichts

Der Distanzunterricht bis zum 31.01.2021 ist der schulische Beitrag zur Eindämmung der Pandemie durch die konsequente Reduzierung von Kontakten. Daher muss vor der Anmeldung die Möglichkeit der Betreuung zu Hause sorgfältig geprüft werden.

Hiermit erkläre ich / wir,

Name, Vorname		
Anschrift		
Telefon		
E-Mail-Adresse		

dass mein Kind

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Klasse	

während der Aussetzung des Präsenzunterrichts an folgenden Tagen eine Betreuung benötigt:

Bitte ankreuzen:

- am Montag, den 11.01.2021 von _____ bis _____ Uhr.
- am Dienstag, den 12.01.2021 von _____ bis _____ Uhr.
- am Mittwoch, den 13.01.2021 von _____ bis _____ Uhr.
- am Donnerstag, den 14.01.2021 von _____ bis _____ Uhr.
- am Freitag, den 15.01.2021 von _____ bis _____ Uhr.

Erklärung: Wir erklären, dass wir folgende Regelungen für die Betreuungstage akzeptieren:

- gantztägige Maskenpflicht und Einhaltung der Abstandsregelungen an den aufgeführten Tagen.

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte:

Bitte senden Sie dieses Formular schnellstmöglich an uns zurück:
assibb@web.de oder albert-schweitzer-schule@ibbenbueren.de