

FORMULAR für die BETREUUNG bei Schichtbetrieb am Vormittag

Sehr geehrte Eltern,

dieses Formular gilt ab dem Schichtbetrieb nach Ostern bis zu einer allfälligen Änderung für die Betreuung am Vormittag.

Bitte füllen Sie aus, an welchen Tagen Ihr Kind eine Betreuung (Tage, an denen das Kind keinen Präsenzunterricht hat) benötigt.

Name:

Klasse:

Eigener Laptop: ja nein

Eigenes Headset (Kopfhörer + Mikro): ja nein

Eigener Kopfhörer: ja nein

Betreuungszeiten Woche AABB

Gruppentag		von	bis max. 13:40
A	Mo		
A	Di		
B	Mi		
B	Do		
Distance-Learning	Fr		

Betreuungszeiten Woche BBAA

Gruppentag		von	bis max. 13:40
B	Mo		
B	Di		
A	Mi		
A	Do		
Distance-Learning	Fr		