

Werner-Vogel-Schulzentrum

- Schule mit dem Förderschwerpunkt geistige Entwicklung (staatlich anerkannte Ersatzschule)
- Grundschule (staatlich genehmigte Ersatzschule)
- Hort



Mein Kind _____ (Vor- & Nachname) besucht die Notbetreuung des Werner-Vogel-Schulzentrums an folgenden Tagen (bitte ankreuzen):

Hinweis: Die Abfrage erfolgt für den Fall einer Verlängerung der Schließung bis zu den Osterferien 2021.

	Ja	Nein		Ja	Nein
KW 7			KW 8		
15.02.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22.02.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.02.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23.02.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.02.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24.02.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.02.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25.02.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.02.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26.02.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Ja	Nein		Ja	Nein
KW 9			KW 10		
01.03.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	08.03.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02.03.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09.03.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03.03.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10.03.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04.03.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11.03.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05.03.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12.03.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

KW 11			KW 12		
15.03.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22.03.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.03.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23.03.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.03.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24.03.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.03.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25.03.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.03.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26.03.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r