

## Rückmeldebogen betreuter Distanzunterricht Jahrgangsstufe 1-6

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Klasse

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

Ich kann eine häusliche Betreuung meines Kindes aufgrund der beruflichen Situation oder aus anderen triftigen Gründen nicht gewährleisten und wünsche eine Teilnahme am betreuten Distanzunterricht in der Schule.

Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
08.00 – 13.20					

Ich benötige eine Busbeförderung:  ja  nein

Eventuelle Änderungen teile ich bis spätestens Freitagmorgen (bis 10.00 Uhr) mit Wirkung zur neuen Schulwoche mit.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift