Gemeinschaftsgrundschule
Johann-Hinrich-Wichern-Schule

Bitte am Mittwoch, 18.03.2020 um 7.30 Uhr im Sekretariat abgeben!

An die Einrichtung

JHW Schule O

OGS O

Notversorgung bei Schulschließung

Hiermit bestätige ich, dass Frau/Herr _____

dringend eine Notversorgung für ihr/sein Kind _____

benötigt.

Es ist nicht möglich die Betreuung des Kindes zuhause zu gewährleisten.

Frau/Herr _____ arbeitet in folgendem Bereich:

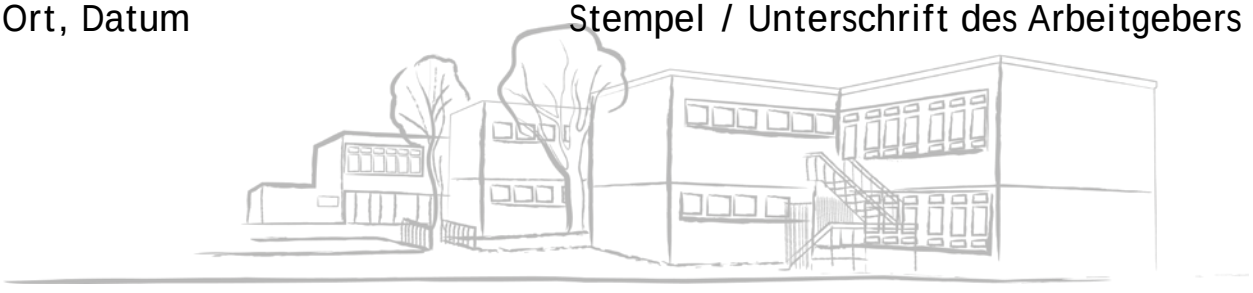
O Gesundheitsdienste

O Rettungsdienste/Polizei

O Feuerwehr

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift des Arbeitgebers



Taubenweg 47 ● 47665 Sonsbeck ● Tel.: 02838-2746 ● Fax 02838-910729 ● E-Mail: grundschulesonsbeck@web.de ● www.grundschule-sonsbeck.de