Warteklasse im Schuljahr 2024/25 für Busfahrer (VOR-Bus)

Liebe Eltern!
Nach dem Unterricht besteht die **Möglichkeit**, die **Wartezeit** bis zur Abfahrt des VOR-Busses **in der Warteklasse unter Aufsicht** zu verbringen.
Beaufsichtigung: Frau Irmgard Reingruber und Frau Julia Michal

Wenn Sie wünschen, dass Ihr Kind sich an bestimmten Tagen bis zur Abfahrt des Busses in der Warteklasse aufhält, füllen Sie bitte den untenstehenden Abschnitt aus und geben Sie ihn Ihrem Kind in die Schule mit (Abgabe bei der Klassenlehrerin/beim Klassenlehrer).

---------- *Bitte abtrennen* ----------

Mein Sohn / meine Tochter _____ , _____ ,
Zuname Vorname Klasse
fährt mit dem VOR-Bus.
Ich möchte, dass er / sie die **Wartezeit in der Warteklasse** verbringt.
Ich nehme zur Kenntnis, dass diese **Anmeldung für das Schuljahr 2024/25 verbindlich** ist. **Eventuelle Änderungen** (das Kind besucht aus familiären Gründen an bestimmten Tagen die Warteklasse nicht) **gebe ich schriftlich bekannt. Ohne schriftliche Mitteilung gibt es keine Änderung.**

ZEIT	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
nach 4. U-EH (ab 11.20)					
nach 5. U-EH (ab 12.20)					
nach 6. U-EH (ab 13.10)					

Bitte Tag und Zeit ankreuzen.

_____
Unterschrift